

Datum: _____

An die

Hospizbewegung Dormagen e.V.

Krefelder Str. 23

41539 Dormagen



<p>Ich möchte mehr über die Hospizarbeit wissen</p> <p><input type="checkbox"/> Ich möchte gerne mitarbeiten.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich interessiere mich für ihre Veranstaltungen.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin bereit, die Ziele der Hospizbewegung zu unterstützen mit einem Beitrag von</p> <p>Euro _____</p> <p><input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich möchte Mitglied werden.</p> <p>Jährlicher Beitrag: 30,- € für Einzelpersonen 40,- € für Ehepaare</p>	<p>_____</p> <p>Anrede</p> <p>_____</p> <p>Name</p> <p>_____</p> <p>Vorname</p> <p>_____</p> <p>Straße</p> <p>_____</p> <p>PLZ & Ort</p> <p>_____</p> <p>Telefon</p> <p>_____</p> <p>E-Mail</p> <p>_____</p>
--	--

<p>Einzugsermächtigung</p> <p>Hiermit ermächtige ich widerruflich die Hospizbewegung Dormagen e.V., meinen Beitrag von meinem Konto wie folgt einzuziehen:</p> <p>_____</p> <p>Konto-Nummer</p> <p>_____</p> <p>bei Kreditinstitut</p> <p>_____</p> <p>Bankleitzahl</p> <p>_____</p> <p>Kontoinhaber</p> <p>_____</p> <p>Datum und Unterschrift</p> <p>_____</p>

Bankverbindung:

Hospizbewegung Dormagen e.V. , Sparkasse Neuss,

IBAN: DE23 3055 0000 0000 7417 77

BIC: WELADEDNXXX