

Beitrittserklärung

Ich / Wir möchte(n) Mitglied im
Hospizdienst Rottenburg und Umgebung e.V. werden:

☐

Als Institution

Jahresbeitrag
mindestens 80 Euro

Name der Institution

Ansprechpartner/in - Name

Ansprechpartner/in - Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon / Mobil

Bei Einzelmitgliedschaft: Geburtsdatum

☐

Als passives, förderndes Einzelmitglied

Jahresbeitrag
mindestens 30 Euro

☐

Als aktives, mitarbeitendes Einzelmitglied

beitragsfrei

Der Jahresbeitrag wird zu
Beginn des Jahres fällig. Bitte
überweisen Sie den Betrag auf
eines unserer Konten

Volksbank
Herrenberg-Rottenburg-Nagold
IBAN DE40 603913100413381005
BIC GENODES1VBH

Sie ersparen sich und uns viel
Arbeit, wenn Sie uns eine je-
derzeit widerrufbare Einzugs-
ermächtigung erteilen:

Name des Geldinstituts

IBAN

BIC

Beim Beitritt erhalten Sie
ein Exemplar unserer Satzung.
Fragen dazu vorab
beantworten wir Ihnen gerne.

Datum / Unterschrift

Eine Kündigung ist jeweils zum Jahres-
ende mit einer Frist von einem Monat
schriftlich an den Verein oder mündlich bei
einem Vorstandsmitglied möglich.

Datum / Unterschrift

Hospizdienst Rottenburg und Umgebung e.V.
Ehinger Platz 12 | 72108 Rottenburg | Telefon: 07472 / 167 44 80
Email: vorstand@hospizdienst-rottenburg.de