

Mitgliedsformular zum Ausdrucken und Ausfüllen

Bitte, Formular direkt an den Vilsbiburger Hospiz Verein schicken!



Vilsbiburger Hospiz Verein e.V.
Krempfsetzerweg 5a
84137 Vilsbiburg

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im "Vilsbiburger Hospiz Verein e.V." werden. Die Vereinssatzung erkenne ich an. Es steht mir frei, die Vereinsarbeit durch aktive Mitarbeit oder mit regelmäßigen oder gelegentlichen Spenden zu fördern. Ich zahle einen jährlichen Beitrag von mind. 30 €.

Name, Vorname

Straße, Hs.Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Beruf

Geburtsdatum:

E-Mail-Adresse

Mein Jahresbeitrag

Ich ermächtige den "Vilsbiburger Hospiz Verein e. V." von meinem unten angegebenen Konto den fälligen Mitgliedsbeitrag abzubuchen. Die Einzugsermächtigung gilt bis zu meinem schriftlichen Widerruf.

BANK

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindungen des Vereins:

Tel. Nr. 08741/94949-204

Sparkasse Landshut IBAN DE25 7435 0000 0020 183917 BIC:BYLADEM1LAH

Volksbank Vilsbiburg IBAN DE18 7439 2300 0000 2065 98 BIC:GENODEF1VBV