



An den Freundeskreis
Elisabeth-Hospiz e.V.
Ühmichbach 5

53797 Lohmar-Deesem

Tel: 02246-106-0
Fax: 02246-106-60
Internet: www.elisabeth-hospiz.de
E-Mail: info@elisabeth-hospiz.de

Mitgliedsantrag

Absender:

Name: _____
Vorname _____
Straße, Haus-Nr.: _____
PLZ: _____
Wohnort: _____
Telefon: _____
Fax: _____
E-Mail-Adresse: _____
Geburtsdatum: _____
Beruf: _____

Ich möchte mehr über die Arbeit im Elisabeth-Hospiz erfahren. Bitte schicken Sie mir Informationsmaterial.

Ich würde gerne ehrenamtlich mithelfen und habe Interesse an aktiver Mitarbeit. Bitte rufen Sie mich an.

Ich möchte gerne das Elisabeth-Hospiz durch eine Mitgliedschaft im Förderverein (Freundeskreis Elisabeth-Hospiz e.V.*) unterstützen.

*eingetragen im Vereinsregister des Amtsgerichts Siegburg unter VR 1537 vom Finanzamt Siegburg als gemeinnützig und mildtätig anerkannt unter St.Nr. 220/5945/0528

Mein Jahresbeitrag ist: _____
(Mindestbeitrag: 50 Euro)

Ort / Datum/ Unterschrift _____

Ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag selbst überweisen (Konten siehe Fußzeile).

Ich möchte, dass mein Mitgliedsbeitrag eingezogen wird und erteile ein SEPA-Lastschriftmandat (bitte wenden)

Bankverbindungen:

Bank für Sozialwirtschaft, Köln
VR-Bank Rhein-Sieg eG
Kreissparkasse Köln

BIC: BFSWDE33XXX IBAN: DE98 3702 0500 0007 0072 00
BIC: GENODED1RST IBAN: DE70 3706 9520 2107 3850 13
BIC: COKSDE33 IBAN: DE75 3705 0299 0023 1091 19

