

An den
Hospiz Kieler Förde Förderverein e.V.
Radewisch 90
24145 Kiel

Mitgliedschaft im Hospiz Kieler Förde- Förderverein e.V.

Ich möchte das Hospiz Kieler Förde unterstützen und werde
Mitglied im Hospiz Kieler Förde - Förderverein e.V.

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
Plz., Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Bankverbindung zum Sepa / Lastschriftzug bis auf Widerruf:

Bank: _____
IBAN oder Kto-Nr.: _____
BIC oder BLZ: _____

Mein Jahresbeitrag: _____
(Mindestbetrag 30 Euro pro Jahr, Institutionen 100 Euro pro Jahr)

Ich bitte um die Übersendung einer Spendenbescheinigung.

Ort, Datum

Unterschrift

Persönlichen Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke gespeichert und verwendet.