

Aufnahmeantrag



Hospiz Verein Trier e.V.

Ich beantrage die Aufnahme in den Hospiz Verein Trier e.V.

Name:	
Vorname:	
Beruf:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ: Ort:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	

Ort, Datum und Unterschrift

Ich möchte gerne mitarbeiten:

als Hospizhelfer

Sonstiges

Jahresbeitrag:

- Einzelpersonen: EUR 30,00
- Auszubildende, Renter, Studenten: EUR 15,00
- Institutionen: EUR 60,00

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Hospiz Verein Trier e.V. widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in

Höhe von EUR: _____ bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Konto-Nr.: _____ IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____ BLZ: _____

Ort, Datum und Unterschrift