

Ich will mithelfen!

An die
Hospizbewegung Meerbusch e.V.
Necklenbroicher Str. 30
40667 Meerbusch

Ich möchte Mitglied werden (Jahresbeitrag 30,- €) und bin bereit

aktiv mitzuarbeiten (aktives Mitglied)

Ich bin bereit, die Arbeiten der Hospizbewegung zu unterstützen
mit einem Betrag von _____ €

einmalig

jährlich

Sparkasse Neuss Konto Nr. 745281 BLZ: 305 500 00

Spendenbescheinigungen werden ausgestellt.

NAME _____

VORNAME _____

STRASSE _____

PLZ und Ort _____

TELEFON _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich widerruflich die Hospizbewegung Meerbusch e.V.

meinen Beitrag von meinem Konto einzuziehen:

Konto Nr. _____

bei Bank _____

BLZ _____

Kontoinhaber _____

Datum und Unterschrift