

Förderverein Ökumenische Hospizhilfe Worms e.V.

Berggartenstraße 3, 67547 Worms

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Ökumenische Hospizhilfe Worms e.V..

Die Satzung in ihrer gültigen Fassung kann beim Förderverein angefordert werden.

Name, Vorname _____

Bei Familien/Paaren bitte beide namentlich eintragen, da beide je einzelstimmberechtigt sind

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Tel.-Nr.: _____

Fax-Nr.: _____

Email-Adresse: _____

Ich bin

- Einzelmitglied: Jahresbeitrag 24,00 EUR oder mehr: _____
- Familie/Paar Jahresbeitrag 40,00 EUR, oder mehr: _____
- Firma/ juristische Person Jahresbeitrag 50,00 EUR, oder mehr: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Vom Verein auszufüllen:

Eingegangen am:	In der Vorstandssitzung vorgelegt und angenommen am:	In die Mitgliederliste aufgenommen am/ durch: