

Von Mensch zu Mensch



Hospizkreis Menden e.V.





Hospizkreis Menden e.V.
Postfach 1122
58649 Menden

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied
im Hospizkreis Menden e.V. werden.

als förderndes Mitglied

als aktives Mitglied

Bitte buchen Sie meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

Euro _____

(Mindestbeitrag 10.- Euro jährlich)

jährlich / halbjährlich / vierteljährlich
von meinem unten angegebenen Konto ab.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon / Fax _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Kreditinstitut _____

Kontoinhaber _____

Datum

Unterschrift

Bankverbindung:

Märkische Bank BLZ 450 600 09 Konto 181 390 000

Sparkasse Märkisches Sauerland Hemer-Menden BLZ 445 512 10 Konto 1803007275