

# Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft

## ● Beitritt

Ich möchte / wir möchten Mitglied(er) des Fördervereins Hospiz Geestland e. V. werden. Ich bin / wir sind bereit, den folgenden Mitgliedsbetrag zu zahlen:

€ pro Jahr

Mindestbeitrag im Jahr 30,00 €

## ● Spende

Ich bin / wir sind bereit, eine einmalige Spende in folgender Höhe zu zahlen:

€

## ● Tagespatenschaft

Ich bin / wir sind bereit, eine Tagespatenschaft in Höhe von 250 € im folgenden Zeitraum zu übernehmen:

Kalenderjahr

Monat

Tag

## Persönliche Daten

Vorname, Nachname

Anschrift

Geburtstag

E-Mail Adresse

Mit meiner Unterschrift stimme ich zusätzlich den umseitig genannten Datenschutzbestimmungen zu.

Datum

Unterschrift



## Förderverein Hospiz Geestland e.V.

Sieverner Straße 29 B  
27607 Geestland

Telefon: 04743 / 912 88 19  
Fax: 04743 / 912 88 18

E-Mail: [info@hospizverein-geestland.de](mailto:info@hospizverein-geestland.de)  
Web: [www.hospizverein-geestland.de](http://www.hospizverein-geestland.de)

### Spendenkonto:

Förderverein Hospiz Geestland e.V.  
IBAN: DE 47 2926 2722 0205 8928 00  
BIC: GENODEF1BRV  
Volksbank Geeste-Nord eG

### Verwendungszweck:

Mitgliedsbeitrag / Spende

Bitte geben Sie beim Verwendungszweck auch Ihre Adresse an.

Einladung zur

Mitgliedschaft

Aus einem **bald** sollte man  
viel öfter ein **jetzt**  
machen, bevor daraus ein  
**nie** wird.

