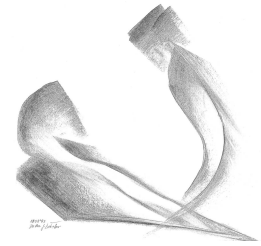


Datum: \_\_\_\_\_

An die

Hospizbewegung Dormagen e.V.  
Knechtstedener Str. 20

**41540 Dormagen**



<p><b>Ich möchte mehr über die Hospizarbeit wissen</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ich möchte gerne mitarbeiten.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich interessiere mich für ihre Veranstaltungen.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin bereit, die Ziele der Hospizbewegung zu unterstützen mit einem Beitrag von</p> <p>Euro _____</p> <p><input type="checkbox"/> einmalig</p> <p><input type="checkbox"/> vierteljährlich</p> <p><input type="checkbox"/> halbjährlich</p> <p><input type="checkbox"/> jährlich.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich möchte Mitglied werden.</p> <p><b>Jährlicher Beitrag:</b> 30,- € für Einzelpersonen 40,- € für Ehepaare</p>	<p>_____</p> <p>Anrede</p> <p>_____</p> <p>Name</p> <p>_____</p> <p>Vorname</p> <p>_____</p> <p>Straße</p> <p>_____</p> <p>PLZ &amp; Ort</p> <p>_____</p> <p>Telefon</p> <p>_____</p> <p>E-Mail</p> <p>_____</p>
---	--

<p><b>Einzugsermächtigung</b></p> <p>Hiermit ermächtige ich widerruflich die Hospizbewegung Dormagen e.V., meinen Beitrag von meinem Konto wie folgt einzuziehen:</p> <p>_____</p> <p>Konto-Nummer</p> <p>_____</p> <p>bei Kreditinstitut</p> <p>_____</p> <p>Bankleitzahl</p> <p>_____</p> <p>Kontoinhaber</p> <p>_____</p> <p>Datum und Unterschrift</p> <p>_____</p>
---

Bankverbindung: Hospizbewegung Dormagen e.V., Sparkasse Neuss, Konto Nr. 741 777, BLZ 305 500 00