

Mitgliedserklärung

An die
HOSPIZ Bewegung Geseke e.V.
Auf dem Stifte 6

59590 Geseke

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein HOSPIZ Bewegung Geseke e.V.

- als **aktives** Mitglied
- als **förderndes** Mitglied mit einem
Mindest-Jahresbeitrag
von 07,00 Euro pro Person

Name

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich dem Verein HOSPIZ Bewegung Geseke e.V.

jährlich Euro

von meinem Konto:

Kto-Nr.

BLZ

bei

abzubuchen.

Datum, Unterschrift

Bankverbindungen:

Volksbank Störmede	Kto. Nr. 411 4100 200
	BLZ 416 624 65
Volksbank Lippstadt	Kto. Nr. 609 1500 00
	BLZ 416 601 24
Sparkasse Geseke	Kto. Nr. 26
	BLZ 416 519 65