

Hospiz-Verein

Hospiz am Dreifaltigkeitsberg
c/o Landratsamt
Sozialdezernat
Bahnhofstraße 100
78532 Tuttlingen



per Fax 07461/926-9184

Mitgliedschaftsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Hospiz-Verein,
Hospiz am Dreifaltigkeitsberg, als juristische Person.

Institution/Einrichtung:

Ansprechpartner/in:.....

Adresse:

.....

Tel.

Fax

Email:

Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich voll abzugsfähig.

.....
Ort / Datum Unterschrift

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag von € 100.- (juristische Person) können Sie von
meinem/unserem Konto einziehen.

Hiermit erteile/n ich/wir dem Hospiz-Verein, Hospiz am Dreifaltigkeitsberg, die Abbuchungs-
vollmacht von meinem/unserem Konto.

.....
Geldinstitut

.....
Kontonummer

.....
Bankleitzahl

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift