

## Beitrittsantrag Hospiz Castrop-Rauxel



Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein „Hospiz Castrop-Rauxel e.V.“

Name, Vorname

Evtl. Firmenanschrift

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

IBAN

BIC

Kontoinhaber (wenn abweichend vom Mitgliedsnamen)

Weitere Angaben

Datum, Unterschrift

Ich bin/Wir sind einverstanden, den Mitgliedsbeitrag monatlich/jährlich einzuziehen.

Mitgliedsbeiträge:

Privatpersonen/Einzelmitglieder:	80 € (bei aktiver Beteiligung, Stimmrecht) / 60 € (passiv) -	jährlich
Vereine/Unterstützergruppen:	250 € / 500 € / anderer Betrag	jährlich
Firmen/Institutionen:	1.000 € / anderer Betrag	jährlich

Nach Eröffnung des Hospizes können Firmen, Institutionen und Einzelpersonen Jahrespatenschaften für 1 Pflegezimmer übernehmen.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden alle personenbezogenen Daten nach Ablauf des Beitragsjahres gelöscht.

***Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung.***