

# St. Elisabeth - Hospiz Marburg e.V.

E-Mail: [kontakt@hospiz-marburg.de](mailto:kontakt@hospiz-marburg.de) Internet: [www.hospiz-marburg.de](http://www.hospiz-marburg.de)

Cappeler Straße 90A, 35039 Marburg, ☎ 06421/94258-40 📠 -540



## Beitrittserklärung

Name: .....

Beruf\*1: .....

Adresse: .....

Telefon\*: ..... Handy\*: .....

Fax\*: ..... E-Mail\*: .....

- Ich möchte Mitglied werden mit einem Jahresbeitrag von € 20,00
- Ich möchte Fördermitglied werden mit einem Jahresbeitrag von € 80,00
- Ich möchte Fördermitglied werden mit einem Jahresbeitrag von € .....

Der Beitrag soll von meinem Konto bei der .....

IBAN: DE \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

abgebucht werden.

Der erstmalige Beitrag wird innerhalb von 4 Wochen abgebucht. Der Einzug der folgenden Jahresbeiträge erfolgt satzungsgemäß jeweils im Januar.

Ich wünsche eine Spendenquittung

....., den .....

- Unterschrift -

\* Freiwillige Angabe

<sup>1</sup> Mit der Angabe Ihres Berufes signalisieren Sie uns, dass wir Sie bei Bedarf zu Rate ziehen dürfen.