

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als außerordentliches Mitglied im Förderverein Caritas Hospiz Düsseldorf e.V. und bestätige durch meine Unterschrift die Richtigkeit folgender Angaben:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon privat: _____ Telefon dienstlich: _____

Mobil: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Ich verpflichte mich zur Zahlung des gültigen Jahresbeitrages von € 50,--

Düsseldorf, den _____ Unterschrift: _____

Der Jahresbeitrag wird von meinem nachstehend genannten Konto eingezogen:

Bankverbindung: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Düsseldorf, den _____ Unterschrift: _____

Die Beitrittserklärung senden Sie bitte an den
Förderverein Caritas Hospiz Düsseldorf e.V.
Hubertusstr. 5
40219 Düsseldorf

