



# Antrag auf Mitgliedschaft

## Hospizverein Preetz e.V.

Kirchenstraße 58 · 24211 Preetz  
Tel.: 04342-788 96 40 · Mobil: 0171-273 56 73  
E-Mail: [info@hospizverein-preetz.de](mailto:info@hospizverein-preetz.de)  
Internet: [www.hospizverein-preetz.de](http://www.hospizverein-preetz.de)

### Sie können unsere Ziele unterstützen durch

- Ihre aktive Mitarbeit
- Ihre Mitgliedschaft
- Ihre Spende

- Ja, ich möchte Mitglied werden
- Ja, ich möchte spenden
- Ich möchte mehr über Hospizarbeit wissen

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mein jährlicher Beitrag (Jahresmindestbeitrag: 12,00 €)

€

\_\_\_\_\_  
Meine Spende

€

Ich ermächtige den Hospizverein Preetz e.V. den oben genannten Betrag von folgendem Konto abzubuchen:

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten nur zu den genannten Vereinszwecken verwendet werden.  
Ich kann meine Zustimmung jederzeit widerrufen:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift