

Sterbebegleitung ist Lebensbegleitung



Ich melde mich hiermit als Mitglied an. (Jahresbeitag 30,- €)

Hospiz-Verein Karlsbad-Marxzell-Waldbronn e. V. Bergstr. 22

76337 Waldbronn

it Ihrer Mitgliedschaft unterstützen Sie die ehrenamtliche Tätigkeit von Frauen und Männern im ambulanten Hospizdienst, nach dem Motto: "Nicht dem Leben mehr Tage, sondern den Tagen mehr Leben geben". Vielen Dank für Ihr Engagement!

Kontoverbindung: Volksbank Ettlingen	Absender	Die Hospizarbeit in unseren Gemeinden be- nötigt breite Unterstützung. Auch Sie können mithelfen indem Sie:
IBAN: DE31 6609 1200 0169 202 303 Internet www.hospizverein-kmw.de info@hospizverein-kmw.de	Name	 betroffene Menschen auf den Ambulanten Hospiz Dienst aufmerksam machen
	Vorname	 den Ambulaten Hospiz Dienst ideell und finanziell fördern sich für eine ehrenamtliche Mitarbeit als Hospizhelfer/-in interessieren und an Vorbereitungskursen teilnehmen
	Straße	
	PLZ	
	Telefon	
	E-Mail	
	Datum	Unterschrift

Sie können hier durch Ihre separate Unterschrift die Genehmigung geben, im Rahmen des SEPA – LASTSCHRIFTVERFAHRENS, den Betrag zum rechten Zeitpunkt von Ihrem Konto abbuchen zu lassen.

Unsere Gläubiger – Identifikationsnummer: DE 08 ZZZ 0000 2097 450

Ihre IBAN- Nr.:

Datum

Diese Genehmigung können Sie jederzeit widerrufen. Gleichzeitig erklären Sie sich mit Ihrer Unterschrift auch einverstanden mit unserer Datenschutzerklärung, die Sie auf unserer Internetstartseite unter www.hospizverein-kmw.de nachlesen oder ausdrucken können.
urdenen konnen.

Unterschrift