



„pro palliativ e.V.“

„pro palliativ e.V.“
Gottfried Finkennest
Zur Dülmener Rose 5
59075 Hamm

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den Verein „pro palliativ e.V.“ als

- Privatperson (Jahresbeitrag: 20,00 Euro oder ein höherer Betrag)
 Ehepartner/Partner (Jahresbeitrag: 30,00 Euro oder ein höherer Betrag)
 Firma / juristische Person (Jahresbeitrag: 100,00 Euro oder ein höherer Betrag)

Name / Vorname / Firma: _____ geb.: _____

Name / Vorname / Firma: _____ geb.: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift(en): _____

Einzugsermächtigung

Ich / wir ermächtigen „pro palliativ e.V.“ den Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro (**bitte Betrag eintragen**) von meinem / unserem nachstehenden Konto bis auf Widerruf einzuziehen.

Kontoinhaber(in): _____

Kontonummer: _____

Bankname: _____

Bankleitzahl: _____

Datum: _____ Unterschrift(en)
des / der Kontoinhaber(in): _____

Hinweis: Der Jahresbeitrag wird jeweils im Juni - bei späterem Eintritt im Dezember – eingezogen.
Auf Wunsch stellen wir gerne eine Zuwendungsbestätigung aus.

„pro palliativ e.V.“
St. Josef-Krankenhaus Bockum-Hövel
Albert-Struck-Str. 1
59075 Hamm
Gottfried Finkennest Tel. 02381 71628
E-mail: propalliativ@gmx.de

Vereinsregister:
Amtsgericht Hamm VR 1717
Steuernummer:
322/5948/1468

Bankverbindungen:
SDK Bockum-Hövel Kto.Nr.: 3133 000 200
BLZ: 410 610 11 BIC: GENODEM1HBH
IBAN: DE45 4106 1011 3133 0002 00
Volksbank Hamm eG Kto.Nr.: 4722 303 300
BLZ: 410 601 20 BIC: GENODEM1HMM
IBAN: DE83 4106 0120 4722 3033 00

Das Motiv „Erinnerungszyklus“ wurde gemalt von Isabel Cryns LSH Schloss-Heessen 2009