

Werden Sie *Fördermitglied*

Ich möchte Mitglied im Hospizverein Düsseldorf Nord e. V. werden

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefon

E-Mail

die Mitgliedschaft im Hospizverein Düsseldorf Nord e. V. Mir ist bekannt, dass die Aufnahme erst mit Zustimmung des Vorstandes wirksam wird und die Zahlung des Mitgliedsbeitrages jährlich zu erfolgen hat.

Nach Bestätigung der Aufnahme durch den Vorstand werde ich den satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag von 15 € (Mindestbeitrag) auf das Vereins-Konto

**IBAN: DE43 3005 0110 0041 0250 08, BIC: DUSSEDDXXX
Stadtsparkasse Düsseldorf** überweisen.

Datenspeicherung: Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Hier bitte unterschreiben:

Datum

Unterschrift

Spenden überweisen Sie bitte unter Angabe Ihrer Adresse und des Stichworts „Spende“ auf das o. g. Konto. Eine Spendenbescheinigung wird Ihnen dann unaufgefordert zugesandt.

Bitte einfach in einem Umschlag senden an:



Hospizverein Düsseldorf Nord e.V.
Grafenberger Allee 249
40237 Düsseldorf

Hospizverein
Düsseldorf Nord e.V.