

An den

Hospizdienst Weinsberger Tal e. V. Sudetenstr. 6

74189 Weinsberg

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Hospizdienst Weinsberger Tal e. V.“

Name:

Vorname:

PLZ, Ort:

geb.:

Straße:

Beruf

Mitglied ab:

Datum

Unterschrift

Die Satzung des Vereins habe ich bereits erhalten: Ja / Nein

Wir sind an Ihren Anmerkungen und Anregungen interessiert. Hier ist Platz für eine kurze Notiz:

SEPA-Lastschriftmandat (Bankeinzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich den „Hospizdienst Weinsberger Tal e. V.“ den jeweils fälligen Jahresbeitrag\* von meinem

Konto Nummer:

BLZ:

IBAN

BIC:

bei der

abzubuchen. Diese Erklärung gilt bis zu meinem schriftlichen Widerruf

Ort, Datum

Unterschrift

\* Der derzeitige Jahresbeitrag beträgt 15,– € je Person oder 25,- € für Ehepaare/Lebenspartner. Mitgliedsbeiträge können gemäß § 10 b EStG abgesetzt werden.

Einsatzleitung Telefon: 0172 / 9 53 97 09

[www.hospiz-weinsberg.de,](http://www.hospiz-weinsberg.de/) E-Mail: [info@hospiz-weinsberg.de](mailto:info@hospiz-weinsberg.de)

Dr. Frank Pulvermüller, 1. Vorsitzender, Tel. 07134/914285

Dr. Markus Kleine, 2. Vorsitzender, Tel. 07131/162553, Fax 07131/995388 Brunhilde Hahn, Schriftführer, Tel. 07945/2077

Georg Kolb, Kassier, Tel. 07134/10992

Konto 013 790 462, KSK Heilbronn,

BLZ 620 500 00

SWIFT-BIC: HEISDE66XXX, IBAN: DE41620500000013790462

Beisitzer: Ursula Dieterich, Margarete Hartmaier, Erika Jakob, Jutta Kiesel, Waltraud Mika, Ute Ottmann, Eva-Maria Wilske