

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, E-Mail: 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