

**Hospizdienst Uecker – Randow e. V.**  
**Prenzlauer Chaussee 30**  
**17309 Pasewalk**

## **Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft**

--	--

Titel

Familienname

--	--

Vorname/n

Geburtsdatum

--

Straße, Nr.

--

PLZ, Ort

--	--

Telefon privat

Telefon dienstlich (freiwillige Angabe)

--

Email-Adresse (freiwillige Angabe)

Ich trete dem Hospizverein Uecker-Randow e. V. ab \_\_\_\_\_ als aktives oder förderndes Mitglied bei, und erkläre mich zur Zahlung von mindestens 30,00 Euro Jahresbeitrag (lt. Satzung liegt der Mindestbeitrag bei 2,50 Euro monatlich) bereit. Bei einer unterjährigen Mitgliedschaft im ersten Jahr ist der Mitgliedsbeitrag anteilig zu zahlen. Bei Kündigung muss der Jahresbetrag für das laufende Jahr noch gezahlt werden. Ich zahle den Mitgliedsbeitrag selbständig auf das Konto des Vereins ein.

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von:

	€	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> vierteljährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> jährlich
--	---	------------------------------------	--	---------------------------------------	-----------------------------------

Mitgliedsbeitrag

Ort, Datum

Unterschrift

Hospizdienst Uecker – Randow e. V.  
Prenzlauer Chaussee 30  
17309 Pasewalk

Telefon: 03973 228777  
Fax: 03973 202969  
Email: kontakt@hospizdienst-uer.de  
Internet: hospizdienst-uer.de

Bankverbindung  
IBAN: DE37 1505 0400 3110 0156 91  
BIC : NOLADE21PSW