



Ich möchte die Arbeit des Hamburger Hospiz e. V.
unterstützen und

- ordentliches Mitglied werden
- förderndes Mitglied werden

Name,
Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Mein Jahresbeitrag soll _____ Euro betragen
(Mindestbeitrag 50,-Euro).

Ich überweise den Jahresbeitrag jeweils im ersten Quartal eines Jahres
auf das Konto des Hamburger Hospiz e. V. bei der
GLS-Gemeinschaftsbank, Filiale Hamburg
Kontonummer: 440 567 00 BLZ: 430 609 67

Ich bitte um Einzug des o.g. Betrages von meinem Konto

bei der Bank:

Kontonummer:BLZ.....

einmal jährlich im Monat:

Datum

Unterschrift
