



Beitrittserklärung

Ich trete dem Verein Hospizbewegung Vöcklabruck bei als:

- o **Ordentliches Mitglied**
Als ordentliches Mitglied verpflichte ich mich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von € 25,- mittels Erlagschein (wird jährlich zugesandt) zu entrichten.
- o **Förderndes Mitglied**
Die freiwilligen Beiträge von fördernden Mitgliedern nehmen wir in jeder Höhe mit mit bestem Dank entgegen.

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

PLZ | Wohnort:

Straße | Hausnummer:

E-Mail:

Tel.:

Die Beitrittserklärung hat solange Gültigkeit, bis sie gegenüber der Hospizbewegung Bezirk Vöcklabruck schriftlich widerrufen wird.

Ort und Datum

Unterschrift