



Hospiz Bremen-Nord e.V.
Billungstr.31-33/App. 507
28759 Bremen

Beitrittserklärung

Ja, ich unterstütze die Arbeit von Hospiz Bremen-Nord e.V. in dem ich Mitglied werde und regelmäßig meinen Jahresbeitrag von 30,00 € leiste.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geb.datum: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Mit der Bestätigung der Vereinsaufnahme erhalten Sie alle hilfreichen Unterlagen, wie Satzung, Zugangsdaten zur Homepage und ein Formular zur Einzugsermächtigung des Jahresbeitrages. Vielen Dank!