



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte als ordentliches Mitglied dem **Palliativverein Bremerhaven e. V.** beitreten und stimme folgenden Punkten zu:

- Die Satzung des Vereins wurde mir ausgehändigt und ich erkenne sie hiermit an.
- Ich verpflichte mich, den festgesetzten **Jahresbeitrag** von derzeit **50,00 Euro** auf das unten angegebene Konto zu überweisen.

Angaben zur Person

Nachname: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Email: _____

Ort, Datum:

Unterschrift: