

Freundeskreis Hospiz Bad Berka e.V.


Antrag auf Mitgliedschaft

Ja, ich möchte den Freundeskreis Hospiz Bad Berka e.V. unterstützen.

Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung habe ich erhalten und erkenne sie an.

- Ich werde natürliches Mitglied mit einem derzeitigen Jahresbeitrag von Euro _____ (mindestens 50,00 €)
- Ich werde juristisches Mitglied mit einem derzeitigen Jahresbeitrag von Euro _____ (mindestens 100,00 €)
- Ich unterstütze den Verein mit einer einmaligen Spende von Euro _____
- Ich überweise den o.g. Betrag auf das Konto der Sparkasse Mittelthüringen.
Freundeskreis Hospiz Bad Berka
IBAN: DE 30 8205 1000 0350 0027 54
BIC: HELADEF1WEM



 **Freundeskreis
Hospiz Bad Berka**
Am Jagdzeughaus 2
99438 Bad Berka

 036458/4920-0
 036458/4920-29
 info@hospiz-badberka.de
 www.hospiz-badberka.de

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Datum, Ort	Unterschrift

Bitte geben Sie diesen Antrag im Hospiz oder bei den
Vorstandsmitgliedern ab.

Vorstandsvorsitzender:
Lutz Fischer

Stellvertreter:
Dr. Sybille Krappitz
Dr. Beate Reuße-Lauterbach

Vorstandsmitglieder:
Wolfgang Müller
Manuela Rossin

Finanzamt Jena
Steuer-Nr.: 162/141/02742

Vereinsregister Amtsgericht Weimar
VR 131031

Bankverbindung:
Sparkasse Mittelthüringen
IBAN: DE30 8205 1000 0350 0027 54
BIC: HELADEF1WEM