

Ambulante ökumenische Hospizhilfe Siegen e.V.

An  
Ambulante ökumenische  
Hospizhilfe Siegen e.V.  
Christina Pfeifer  
Friedrich-Ebert-Str. 32  
57072 Siegen

Ambulante ökumenische  
Hospizhilfe Siegen e.V.  
Christina Pfeifer  
2. Vorsitzende  
Friedrich-Ebert-Str. 32  
57072 Siegen

**0271 / 790441**

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zur Ambulanten ökumenischen Hospizhilfe Siegen e.V.

Name:

Vorname:

Wohnort:

Straße:

Telefonnummer:

Mobil:

Email:

Geburtsdatum:

Eintritt am:

**Jahresbeitrag mind. 12€**

Ort, Datum:

Unterschrift:

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Ambulante ökumenische Hospizhilfe Siegen e.V. für die Dauer der Mitgliedschaft, den Betrag von ..... € von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber:

IBAN (Kontonummer)

(Bankleitzahl)

Kreditinstitut:

Name und Anschrift des Mitglieds:

Ort, Datum:

Unterschrift: