



Antrag auf Mitgliedschaft im Palliativnetz Bochum e.V.

Palliativnetz Bochum e.V., Bergstraße 25, 44791 Bochum

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Palliativnetz Bochum e.V.

Mit meiner/unserer Unterschrift willige/n ich/wir in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner/unserer hier angegebenen personenbezogenen Daten für Vereinszwecke ein.

Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen gegenüber dem Palliativnetz Bochum e.V. widerrufen werden.

Lesen Sie bitte auch unsere Informationen zum Datenschutz unter www.palliativnetz-bochum.de.

Privatpersonen: Name/n – *bei Organisationen:* Name der Organisation/Ansprechpartner/in

Geburtsdatum

Beruf/Branche

Telefon

E-Mail

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Ich/Wir beantrage/n die Förder-Mitgliedschaft im Palliativnetz Bochum e.V.

Ich/Wir beantrage/n die Aktiv-Mitgliedschaft.

Ich/Wir zahle/n den jährlichen Mindestbeitrag von

25,- Euro für Einzelpersonen

200,- Euro für Organisationen/juristische Personen.

Ich/Wir zahle/n jährlich einen höheren Beitrag als den angegebenen Mindestbeitrag, und zwar _____ Euro.

Ich/Wir benötige/n für die Steuererklärung eine Bestätigung über den Beitrag.

Ich/Wir möchte/n den Newsletter erhalten. *(Von diesem Dienst können Sie sich jederzeit mit einer kurzen E-Mail an newsletter@palliativnetz-bochum.de wieder abmelden.)*

Datum, Unterschrift/en

Ihren jährlichen Mitgliedsbeitrag oder den angegebenen Mindestbeitrag überweisen Sie bitte jeweils im Monat Ihres Beitritts auf das unten aufgeführte Konto des Palliativnetzes Bochum e.V. Auf dieses Konto können Sie auch Förderspenden einzahlen. Online-Spenden unter www.palliativnetz-bochum.de ist ebenfalls möglich.

Nationalbank Bochum: IBAN: DE49 3602 0030 0006 4266 70 BIC: NBAGDE3E

Erleichtern Sie sich und uns die Beitragszahlung, indem Sie einen Lastschriftauftrag erteilen.
Bitte füllen Sie dazu das umseitige Kombi-Mandat aus.

