

Hospiz Polarstern Neuenhagen e.V.
Hauptstraße 6
15366 Neuenhagen

Tel. 03342 / 205052
Fax: 03342 / 205051
Hospiz-Polarstern@gmx.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im Verein Hospiz Polarstern Neuenhagen e. V.

als Mitglied*) Jahresbeitrag Erwachsene: 60,00 €
 Fördermitglied*) Jahresbeitrag frei wählbar: €

*)Bitte zutreffendes ankreuzen

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. privat: ____/____ dienstl.: ____/____

Fax: ____/____

E-Mail : _____

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Mit der Unterzeichnung dieses Aufnahmeantrages erkläre ich mich mit der Speicherung und Auswertung der personenbezogenen Daten durch den Verein bei Einhaltung der gesetzlichen Datenschutzvorschriften einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Empfänger: Polarstern Neuenhagen e. V.
IBAN: DE61 1203 0000 1020 3740 45
BIC: BYLADEM1001

Wie ist der Kontakt zu unserem Verein zustande gekommen? (Angabe freiwillig)

- von Bekannten erfahren
- aus der Presse entnommen
- Flyer des Vereins
- Sonstiges