

Anmeldung als Mitglied

Ich/Wir Adresse:

Tel./Fax.: Mail:@.....

werde/n Mitglied im „Palliativ-und Hospiz-Netz Niederbayern e.V.“ :

Ort, Datum: Unterschrift:

als:

Jahresbeitrag:

An
Palliativ-Hospiz-Netz Ndb.e.V.
c/o Fackler-Schwalbe
An der Rodelwiese 39
94036 Passau

- Ordentliches Mitglied: mind. 60 €
- Ehrenamtl. Hospizverein: 100 €
- Gemeinütz. Verband: 200 €
- Gewerbliche Organisation: 300 €
- Fördermitglied: mind. 30 €
-Ohne Stimmrecht-

Abbuchungserlaubnis von:

Kontonr.: BLZ: Bank: