

Mitgliedserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „DIE BRÜCKE“ – Sterbe- und Trauerbegleitung Schwerte e. V.

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefon-Nr. / Fax-Nr. _____

Ort / Datum, Unterschrift _____

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ **EUR (Euro)**

Mindestbeitrag 25,00 **EUR**

Familienbeitrag 40,00 **EUR**

Ich bitte meinen Jahresbeitrag – auf Widerruf – per **Lastschriftauftrag** von meinem Konto einzuziehen.

Ort, Geldinstitut _____

BLZ, Konto-Nr. _____

Ich überweise meinen Jahresbeitrag auf das **Konto Nr. 3 003 423** bei der Stadtsparkasse Schwerte (BLZ 441 524 90).

Ich möchte kein Mitglied werden, unterstütze den Verein aber mit einer **Spende**.

Ich bitte um eine **Beitrags- bzw. Spendenbescheinigung**.

Ort/Datum, Unterschrift _____

Als Mitglied erhalten Sie zweimal im Jahr einen Mitgliederbrief mit den wichtigen Informationen um die Hospizarbeit, sowie Geschichten und Erfahrungsberichten.