

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein  
**Ambulanter Hospizdienst Witten-Hattingen e.V.**

Pferdebachstraße 39a, 58455 Witten  
Telefon: 0174/9726265

Name.....

derzeitige Tätigkeit.....

Anschrift.....

Telefon.....

Mail-Adresse.....

Über den Mitgliedsbeitrag von mindestens 20,00 Euro pro Jahr werden  
Spendenbescheinigungen ausgestellt.

Ich überweise selbst auf das Konto bei der Stadtparkasse Witten  
IBAN: DE70452500350000631721                      BIC:WELADED1WTN

Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat  
auf dem beiliegenden Formular

Datum.....Unterschrift.....

Als Mitglied des Ambulanten Hospizdienstes Witten-Hattingen e.V. könnte ich  
mich einsetzen:

als spendendes Mitglied (Jahresspende.....Euro)

als ehrenamtliche/r Helfer/in in der Sterbebegleitung nach einer  
Schulung

als werbendes Mitglied, das die Hospizidee weiter trägt

durch meine Fähigkeiten.....

durch meine Kenntnisse.....