



Sylter Hospizverein e.V.
Steinmannstraße 63
25980 Sylt / OT Westerland

Antrag auf Mitgliedschaft im Sylter Hospizverein e.V.

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied im Sylter Hospizverein e.V.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt 40 Euro jährlich und wird zum 15.10. jeden Jahres per Lastschrift eingezogen.

Name, Vorname

Straße / Nr.

PLZ / Wohnort

E – Mail

Telefon

Geburtsdatum

Ich bin mit der Speicherung meiner Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Mitgliedsbeiträge an den Sylter Hospizverein e.V. sind als Spende abzugsfähig.