

# Mitglied werden

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im Verein Hospizarbeit Helmstedt e.V. Ich/wir möchte(n) den Verein mit einem Jahresbetrag von  € unterstützen, den ich/wir 1x jährlich bis zum 30. Juni (per Dauerauftrag) überweise(n).

Der Mindest-Jahresbeitrag beträgt für

- Einzelpersonen 30€
- Ehepaare 50€
- juristische Personen/Personenvereinigungen 50€

Der Jahresbetrag kann auf einen höheren Betrag aufgestockt werden. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig. Eine entsprechende Bescheinigung wird von der Hospizarbeit Helmstedt e.V. ausgestellt.

Name, Vorname (Antragsteller)	
Name, Vorname (Ehepartner)	
Anschrift	
Geburtsdatum (Antragsteller)	(Ehepartner)
Telefon/Mobil	
E-Mail	
Aktive Mitarbeit im Verein	(Ehepartner)
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich/Wir habe(n) Kenntnis von der Vereinssatzung und erkenne(n) diese ausdrücklich an. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner/unsere(r) personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Datenschutzbestimmungen bin ich/sind wir einverstanden.

Datum, Ort und Unterschrift
-----------------------------