

OMEGA Bocholt e. V.
Ambulanter Hospizdienst
Bocholt – Rhede – Isselburg
Weberstr. 6, 46397 Bocholt

TELEFON (0 28 71) 18 48 23
MOBIL 0170 – 4 19 17 98
E-MAIL bocholt@omega-hospiz.de
WEB www.omega-hospiz.de

SPENDENKONTO
IBAN: DE07 4285 0035 0000 3047 17
BIC: WELADED1BOH
Stadtsparkasse Bocholt



Mitgliedsklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Verein OMEGA Bocholt e.V., Ambulanter Hospizdienst Bocholt - Rhede - Isselburg

Name _____

Vorname _____

Telefon _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Email _____

Datum/Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die letztgültige Satzung des Vereins an.

Meinen Jahresbeitrag in Höhe von z. Zt.:

0,-€ (Ehrenamtliche) 30,-€ (Einzelperson) 45,-€ (für Paare)

100,-€ (Einrichtungen) _____,-€ (Wunschbetrag)

bitte ich, über Lastschriftauftrag bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen.

Geldinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

OMEGA Bocholt e.V. ist durch Freistellungsbescheid des Finanzamtes Borken, Steuer-Nr.: 307/5934/2506, als gemeinnützig anerkannt. Bis 52,-€ gilt der Beleg Ihrer Bank als Spendenquittung; für darüber hinaus gehende Beiträge oder Spenden erhalten Sie ohne Aufforderung eine Spendenbescheinigung.

Ich bin auch an einer aktiven Mitarbeit interessiert.

.....
Datum/Unterschrift