

OMEGA Bocholt e. V.  
Ambulanter Hospizdienst  
Bocholt – Rhede – Isselburg  
Moltkestr. 4, 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**