

L Ü N E R H O S P I Z e.V.

Preußenstraße 30, 44532 Lünen, Tel. 02306 / 9410835
Sparkasse Lünen IBAN DE55 4415 2370 0010 0907 10

An den
Vorstand des
„Lüner Hospiz e.V.“
Preußenstrasse 30
44532 Lünen

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Verein „Lüner Hospiz e.V.“.

Name: Vorname:

Geb. am: Beruf:

Strasse: PLZ/Ort:

Telefon (Privat)..... Telefon /Dienstl.).....

Der Jahresbeitrag beträgt **€ 30,00**.

Mit der Unterschrift erkennt der/die Antragstellerin die Satzung des Vereins an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit (im März des Jahres) zu Lasten meines/unseres Girokontos

IBAN.: bei der Bank.....
mittels Lastschrift einzuziehen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Auf der Vorstandssitzung am wurde der obige Antrag behandelt.
Der Antrag wurde angenommen/nicht angenommen. Die Begründungen wurden nur mündlich vorgetragen und nicht zu Protokoll genommen.

Lünen,

.....
1. Vorsitzende

.....
Schriftführerin