



Uckermärkischer
Hospizverein e.V.

Neubrandenburger Str. 11, 17291 Prenzlau
Tel. 03984 – 48 212 16
Mobil: 0174-43 42 825

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage/n ich/ wir die Aufnahme in den

Uckermärkischen Hospizverein e.V.

zum _____ (Datum).

Name, Vorname
bzw. Name der Institution:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Satzung und Beitragsordnung des Uckermärkischen Hospizvereins e.V. sind mir/ uns bekannt und werden ausdrücklich anerkannt.

Ort/ Datum

Unterschrift



Uckermärkischer
Hospizverein e.V.

Neubrandenburger Str. 11, 17291 Prenzlau
Tel. 03984 – 48 212 16
Mobil: 0174-43 42 825

Vom Uckermärkischen Hospizverein e.V. auszufüllen:

Eintrittsdatum

Mitgliedsnummer

Datum/ Unterschrift
des Vorstandes:

Auszug aus der Beitragsordnung vom 19.11.2011

Der Mitgliedsbeitrag beträgt

- | | |
|------------------------|----------|
| a) für Einzelpersonen | 60,00 € |
| b) für Institutionen | 150,00 € |
| c) ermäßigt auf Antrag | 30,00 €. |

Beitragskonto 170 646 444

BLZ 150 917 04

VR-Bank Uckermark-Randow

BIC

GENODEF1PZ1

IBAN

DE90 1509 1704 0170 6464 44