

Ökumenischer
Hospiz-Verein



Blaustein e.V.

Ökumenischer Hospiz-Verein Blaustein e.V.

**Antrag auf Mitgliedschaft
im Ökumenischen Hospiz-Verein Blaustein e.V.**

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____

Mein Mitgliedsbeitrag von 12 EURO jährlich soll von meinem

Konto-Nr.: _____

IBAN: _____

bei der Bank: _____

abgebucht werden.

Blaustein, den _____

Unterschrift

.....

An den
Ökumenischen Hospiz-Verein
Blaustein W. Eichelmann
Galgenbergstraße 2

89134 Blaustein

Für Ihre Unterlagen.

Ökumenischer Hospiz-Verein Blaustein e.V.

**Antrag auf Mitgliedschaft
im Ökumenischen Hospiz-Verein Blaustein e.V.**

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____

Mein Mitgliedsbeitrag von 12 EURO jährlich soll von meinem

Konto-Nr.: _____

IBAN: _____

bei der Bank: _____

abgebucht werden.

Blaustein, den _____

Unterschrift

.....
An den
Ökumenischen Hospiz-Verein
Blaustein W. Eichelmann
Galgenbergstraße 2

89134 Blaustein