

AUFNAHMEANTRAG*

Hiermit beantrage ich,

Name

Vorname

Straße und Hausnr.

Postleitzahl und Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

ab dem _____

verbindlich meine Aufnahme in den Förderverein Palliativstation Delmenhorst e.V. als

☐ Ordentliches Mitglied

Ich möchte den Förderverein unterstützen und aktiv am Vereinsleben teilnehmen

☐ Förderndes Mitglied

Ich möchte den Förderverein finanziell unterstützen, aber nicht aktiv am Vereinsleben teilnehmen

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu.

Ort, Datum

Unterschrift **

* Bitte für jedes Mitglied einen gesonderten Aufnahmeantrag ausfüllen und unterzeichnen

** Bei Minderjährigen Unterschrift des / der gesetzlichen Vertreter(s)

Kontaktdaten

Telefon 04221 99-5515
Telefax 04221 99-5516
<http://www.palliativ-del.de>
email: info@palliativ-del.de

Vorsitzender

Heino Brackhahn
Stellv. Vorsitzende
Bianka Rojahn
Schatzmeisterin
Dr. Hildegunde Kamin

Spendenkonto

Volksbank eG Delmenhorst Schierbrok
BLZ 280 671 70 Konto 716 928 000
IBAN DE39 2806 7170 0716 9280 00
BIC GENODEF1GSC