

**Hospiz-Verein**  
Hospiz am Dreifaltigkeitsberg  
c/o Landratsamt  
Sozialdezernat  
Bahnhofstraße 100  
78532 Tuttlingen



per Fax 07461/926-9184

# Mitgliedschaftsantrag

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Hospiz-Verein,  
Hospiz am Dreifaltigkeitsberg, als natürliche Person.**

Name, Vorname: .....

Adresse: .....

.....

Tel. ....

Fax .....

Email: .....

Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich voll abzugsfähig.

.....  
Ort / Datum Unterschrift

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag von € 30.- (natürliche Person) können Sie von meinem/unserem Konto einziehen.

Hiermit erteile/n ich/wir dem Hospiz-Verein, Hospiz am Dreifaltigkeitsberg, die Abbuchungsvollmacht von meinem/unserem Konto.

.....  
Geldinstitut

.....  
Kontonummer

.....  
Bankleitzahl

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift