



Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Evangelischen Hospiz- und Palliativ-Verein Darmstadt e.V.

ab dem

Jährlicher Beitrag für Privatpersonen (mindestens) 40 Euro,

gerne dürfen Sie auch einen anderen Beitrag Ihrer Wahl ankreuzen:

50 Euro 60 Euro 70 Euro 80 Euro

anderer Beitrag

für Institutionen mindestens 100 Euro

anderer Beitrag

Der Verein verfolgt ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke.

Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich in voller Höhe absetzbar.

Bis 300 € genügt der Kontoauszug als Beleg.

Auf Wunsch stellen wir Ihnen gerne eine Zuwendungsbescheinigung aus.

.....
Name / Vorname

.....
Einrichtung / Verband / Institution Konfession

.....
Straße / Hausnummer

.....
Postleitzahl / Ort Telefon / Fax

.....
Geburtsdatum E-Mail

.....
Datum / Unterschrift

Wir bitten darum, für die Zahlung des Mitgliedbeitrages einen Dauerauftrag zum Februar jeden
Jahres einzurichten. Damit helfen Sie uns, den Verwaltungsaufwand gering zu halten.

Wir geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter.

neue Bankverbindung ab 11/2023:

Volksbank Darmstadt Mainz eG

IBAN: DE1155190000613428010