

Mitgliedserklärung / Einzugsermächtigung



Bitte die Mitgliedserklärung / Einzugsermächtigung ausfüllen (in Blockschrift)
und per Post oder Fax an die folgende Adresse senden:

AllgäuHospiz gGmbH
Madlenerstraße 18
87439 Kempten
Fax: 0831 960464-44

„Ja, ich möchte das AllgäuHospiz auch unterstützen und der Gemeinschaft „Freunde des AllgäuHospiz“ angehören. Deshalb erteile ich nachfolgend die Einzugsermächtigung über jährlich 50,00 €.

Name, Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Tel. -Nr., email:

IBAN:

BIC:

Datum, Unterschrift:
