

Bitte Mitgliedsantrag ausfüllen und an die
Ambulante Hospizgruppe Illertissen, Bruckhofstraße 6, 89257 Illertissen - weiterleiten.

Mitglied werden

Ja, ich möchte Mitglied der IGSL-Hospiz e.V. werden
und ohne zusätzlichen Beitrag der IGSL-Regionalgruppe
Hospiz Illertissen - Miteinander unterwegs, beitreten



Mein Jahresbeitrag beträgt:

- Einzelperson **36,- EUR** / Ehepaar **52,00 EUR** /
 Schüler, Student, Azubi, Rentner / Studenten- u. Rentnerehepaare **26,00 EUR**

Unabhängig von einer Mitgliedschaft möchte ich die IGSL durch eine Spende unterstützen:

von einmalig (EUR): _____

von jährlich (EUR): _____

Ich möchte meine Zahlungen bequem per Bankeinzug begleichen und ermächtige die IGSL zur
Abbuchung durch Lastschrift von folgendem Konto:

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

- Ich begleiche meine Zahlungen durch rechtzeitige Überweisung und akzeptiere einen zusätzlichen
Verwaltungsbeitrag in Höhe von 5,00 Euro

Angaben zu meiner Person:

Anrede _____

Vor- und Nachname _____

Geburtsdatum _____

Name Ehepartner*
* bei Mitgliedschaft von Ehepaaren _____

Geburtsdatum Ehepartner*
* bei Mitgliedschaft von Ehepaaren _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ Stadt _____

Telefon (für Rückfragen) _____

Email (für Rückfragen) _____