

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich beim Vorstand des Palliativnetzes Rheine e.V. die Mitgliedschaft im Palliativnetz Rheine e.V..

Die Satzung des Palliativnetzes Rheine erkenne ich an. Ich stimme der Speicherung und Nutzung meiner Daten für die Zwecke des Vereins zu. Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig und wahr sind. Für den Verein wesentliche Änderungen teile ich unverzüglich mit. Ich ermächtige den Verein zur Abbuchung meiner Jahresbeiträge.

Ich beantrage die Mitgliedschaft als

- ordentl. akt. Mitglied / natürliche Person mit einem Jahresbeitrag von 75,00 €
- ordentl. akt. Mitglied / juristische Person mit einem Jahresbeitrag von 150,00 €
- Fördermitglied mit einem Jahresbeitrag von _____ € (min. 50,00 €).

Für juristische Personen

Für natürliche Personen

Organisation _____

Ansprechpartner _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Tel.: _____

Fax: _____

Email: _____

Homepage: _____

Kto.-Nr.: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Name _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Tel.: _____

Fax: _____

Email: _____

Homepage: _____

Kto.-Nr.: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift