

# Antrag auf Mitgliedschaft im Hospiz Weyhe e.V.

*Den Antrag auf Mitgliedschaft können Sie auch online auf unserer Internetseite ausfüllen*

---

**Name, Vorname**

---

**Anschrift**

---

**Tel., Email Adresse, Geb. Datum**

(email: wenn wir Sie über unsere Veranstaltungen informiert werden möchten)

Ich bevollmächtige den Hospizverein hiermit bis auf Widerruf,  
meinen Jahresbeitrag von € \_\_\_\_\_

(Mindestbeitrag € 30,00) von meinem Kto. abzubuchen,  
bei aktiven Mitgliedern wird der Beitrag erlassen

---

Bank, IBAN, BIC

---

Datum, Unterschrift

**Ich erlaube dem Hospizverein hiermit die interne Speicherung meiner Daten.**

**Hinweis:** Bei Spenden und Beiträgen bis € 200,- genügt der Überweisungsbeleg als steuerlicher Nachweis.  
Bei höheren Beträgen stellen wir automatisch eine Spendenbescheinigung aus, auf Wunsch auch auf kleinere Beträge.

**Ich wünsche eine Spendenbescheinigung**

\_\_\_\_\_ Ja \_\_\_\_\_ Nein

Mein Name darf bei der Auflistung von aktiven Mitgliedern  
oder als Spendename auf unserer Internetseite genannt werden.

\_\_\_\_\_ Ja \_\_\_\_\_ Nein

Bitte schicken Sie Ihren Antrag an:

Hospizverein Weyhe e.V.

Henry Wetjen Platz 4

**28844 Weyhe**