

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „Aufgefangen“ – Ambulanter Hospizdienst im Kirchenkreis Ronnenberg e.V..

VORNAME:	
NAME:	
STRASSE:	
PLZ / ORT:	
TELEFON / FAX / E-MAIL:	

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 60 EURO / Jahr.

Die Mitgliedschaft kann nur zum Ende eines Geschäftsjahres bis spätestens 30. November schriftlich gekündigt werden.

Der Beitrag ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Kirchenkreisamt Ronnenberg

Volksbank eG, Pattensen

4000 099 00

BLZ: 251-933-31

Stichwort: Jahresbeitrag „Aufgefangen“ – AHD Ronnenberg

.....
Datum

.....
Unterschrift

- Die Eintragung ins Vereinsregister wurde beim Amtsgericht Wennigsen beantragt. Der Verein verfolgt ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige, mildtätige und kirchliche Zwecke im Sinne §§ 51 ff AO. Sobald diese anerkannt sind, wird eine Spendenbescheinigung ausgestellt.