

## Beitrittserklärung Verein Hospiz Biel/Bienne

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

### Art der Mitgliedschaft:

- Einzelmitglied Fr. 50.–
- Paare Fr. 80.–
- Kollektivmitglieder Fr. 250.–
- Gönner

Ich möchte über die Aktivitäten des Vereins informiert werden

Ich möchte aktiv im Verein mitarbeiten

Der Mitgliederbeitrag wird an der jährlichen Vereinsversammlung festgelegt.

Die Mitgliedschaft beginnt bei Bezahlung des Mitgliederbeitrages auf das Konto

Berner Kantonalbank

Verein Hospiz Biel/Bienne

IBAN CH16 0079 0016 5994 7938 9



Ort/ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Vielen Dank für ihre Unterstützung

Verein Hospiz Biel/Bienne

Sekretariat

Aarbergstrasse 91

2502 Biel/Bienne

sekretariat@hospiz-biel-bienne.ch