



# Mitgliedsantrag

## Lebenszeit e.V. - Verein für Hospiz- und Palliativarbeit

Hiermit beantrag ich die Mitgliedschaft im Verein „Lebenszeit e.V. Verein für Hospiz- und Palliativarbeit“. Der Mitgliedsbeitrag für natürliche Personen kann nach eigenem Ermessen gewählt werden, muss jedoch mindestens 2.- € im Monat betragen.

Name, Vorname\* \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_

Straße, Nr.\* \_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_

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

\*Angaben sind unbedingt erforderlich

Ich möchte jährlich einen Mindestbeitrag von \_\_\_\_\_ € für den Verein entrichten (mind. 24.- € pro Jahr).

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Bankverbindung des Lebenszeit e.V.:  
VR- Bank Mittelsachsen eG BIC: GENODEF1DL1  
IBAN: DE 66 8606 5468 4150 0180 27

Bitte richten Sie bei Ihrer Bank möglichsten Dauerauftrag ein, um uns die Arbeit etwas zu erleichtern und senden Sie den Antrag ausgefüllt und unterschrieben an unsere Vereinsadresse: Lebenszeit e.V. 04703 Leisnig Am Hasenberg 9