

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Fördermitglied des

Hospiz im Landkreis Göppingen e. V.

Der Leitsatz des Vereins

„Die Würde des Menschen  
ist unantastbar.  
...auch am Ende seines Lebens“

ist mir bekannt. Ich werde mit meiner Mitgliedschaft die  
Ziele der Hospizbewegung finanziell und ideell unterstützen.

Durch diese mehrheitlich aus dem christlichen Gedankengut  
getragene Initiative von ehrenamtlich tätigen Mitbürgerin-  
nen und Mitbürgern unseres Landkreises Göppingen will  
der Verein allen Menschen, die seiner Hilfe bedürfen, eine  
Begleitung, Betreuung, Versorgung und Pflege im Rahmen  
unserer Hospizbewegung gewähren. Der Verein verfolgt vor  
allem das Ziel, ein stationäres Hospiz zu errichten und zu  
betreiben.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Satzung des  
Vereins anerkenne.

Ich bin damit einverstanden, dass mein jährlicher Förder-  
beitrag in Höhe des in der Satzung festgelegten Beitrags  
(derzeit € 100,00 – einhundert Euro) oder ein höherer Betrag

€  (in Worten  Euro)

jedes Jahr im März, erstmals mit Unterzeichnung dieser  
Beitrittserklärung, per Lastschrifteinzug von meinem Konto  
eingezogen wird.

Name und Anschrift des Fördermitglieds:

Kontoinhaber:

Geburtsdatum:

Kontonummer:

Bank:

Bankleitzahl:

Datum/Unterschrift:

Hospiz im Landkreis Göppingen e. V.  
Schillerplatz 8/1  
73033 Göppingen

# Beitrittserklärung

Anbei erhalten Sie meine Beitrittserklärung.

Bitte informieren Sie mich über Veranstaltungen  
und den Fortgang des Projektes:

per Mail:

per Post an:

Bitte schicken Sie Informationen über das Hospiz im  
Landkreis Göppingen e. V. auch an folgende Adresse:

Ich möchte keine Informationen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Datum