



Ambulanter Hospizverein Erlabrunn e.V.
Am Märzberg 1
08359 Breitenbrunn

Beitrittserklärung

Der Hospizgedanke geht davon aus, dass gerade unheilbar kranke und sterbende Menschen, unabhängig von Ihrer Herkunft, Heimat, ethischen Zugehörigkeit, religiösen und politischen Anschauungen und ihres Glaubens in ihrer letzten Lebensphase besondere Unterstützung und Begleitung bedürfen. Dem Wunsch der Betroffenen nach vertrauter Umgebung, nach Angehörigen und nahestehenden Personen sowie der Begleitung in der letzten Lebensphase möchte der Ambulanter Hospizverein Erlabrunn e. V. mit dem Ziel, der Sicherstellung dieser besonderen Unterstützungs- und Begleitungsbedarfs in der schwierigsten Lebensphase, nachgehen. Alle Mitglieder identifizieren sich mit der Hospizidee unseres Vereins. Sie setzen sich für die Verbreitung des Hospizgedankens insbesondere für die der Förderung aller Möglichkeiten zur Begleitung sterbender Menschen und Betreuung der Angehörigen ein. Dabei ist das Sterben als Teil des Leben in das öffentliche Bewusstsein zu integrieren.

Hiermit erkläre ich ab _____ meine Mitgliedschaft als

- natürliche Person (Mitgliedsbeitrag gemäß Beitragsordnung)
- juristische Person/Personengesellschaft (Mitgliedsbeitrag gemäß Beitragsordnung)

im Ambulanten Hospizverein Erlabrunn e.V. und werde die Umsetzung seiner Ziele und Aufgaben unterstützen.

Persönliche Angaben:

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Anschrift:
Tätigkeit:
Telefon:
Mobil:*
Mail:*

Bankverbindung:

Erzgebirgssparkasse
IBAN: DE31 8705 4000 3621 00 26 25
BIC: WELADED 1 STB
Betreff:
Mitgliedsbeitrag
Hospizverein Erlabrunn

(*) Angaben freigestellt

Sofern Sie für unseren Verein nicht aktiv tätig sind werden Ihre persönlichen Daten ausschließlich nur zur vereinsinternen Verwendung erfasst. Aktive Mitglieder erhalten zusätzliche eine separate Datenschutzerklärung.

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Mitgliedes: _____