



Verein Sterbehilfe

Mitgliedsformular / Fördermitgliedschaft

Name(n) Vorname(n) Titel

geboren am in Familienstand

Beruf (falls in Rente oder Pension: früherer Beruf) Staatsangehörigkeit(en)

Strasse / Hausnummer / Postleitzahl / Wohnort

Telefon / E-Mail-Adresse

Ich möchte Mitglied des Vereins Sterbehilfe werden. Mit den Vereinsstatuten, Ethischen Grundsätzen und Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden.

Ich verzichte auf die Möglichkeiten gemäss Art. 2 Abs. 5 der Vereinsstatuten.

Den Mitgliederbeitrag für das laufende Jahr in Höhe von € 50 habe ich auf das Vereinskonto überwiesen:

Zahlungsempfänger: **Verein Sterbehilfe**

IBAN: CH61 0900 0000 9162 1807 7

BIC: POFICHBEXXX

Kreditinstitut: **PostFinance**, CH-3030 Bern

Verwendungszweck: Mitgliederbeitrag gemäss Antrag vom _____.

Ort und Datum

Unterschrift

An den
Verein Sterbehilfe
Deutschlandbüro
Holzdam 39
D-20099 Hamburg

oder als .pdf auf info@sterbehilfe.de