



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.**

**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<sup>1</sup>

An den

**Verein Sterbehilfe  
Deutschlandbüro  
Schanzenstraße 36  
D-20357 Hamburg**

oder als .pdf auf [info@sterbehilfe.de](mailto:info@sterbehilfe.de)

<sup>1</sup> Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass ein Antrag auf eine Suizidassistenz mit der Fördermitgliedschaft nicht möglich ist gemäss Art. 2 Abs. 5 der Vereinsstatuten.