

Ich möchte Mitglied werden und dadurch die Hospizgruppe Kißlegg unterstützen

Jährlicher Mindestbeitrag 20 €

Jährlicher Mitgliedsbeitrag 10 € für Rentner, Schüler und Arbeitslose

Freiwilliger Mitgliedsbeitrag in Höhe von  €

Um die Ziele des Vereins zu unterstützen, spende ich

einmalig  € und bitte um eine Spendenbescheinigung

jährlich  € und bitte um eine Spendenbescheinigung

Ich bitte, den Beitrag/Spende per Lastschrift einzuziehen.

IBAN

BIC

Unterschrift, Datum

Ich interessiere mich für eine ehrenamtliche Tätigkeit bei der Hospizgruppe Kißlegg



**Hospizgruppe  
Kißlegg e.V.**

Hospizgruppe Kißlegg e.V.

Karin Frey

Stifterweg 6

88353 Kißlegg

Tel. 07563 / 3957

[hospizgruppe-kisslegg@web.de](mailto:hospizgruppe-kisslegg@web.de)

[www.hospizgruppe-kisslegg.de](http://www.hospizgruppe-kisslegg.de)

Kreissparkasse Kißlegg

IBAN DE 68 6505 0110 0101 0911 90

BIC SOLADES1RVB

Volksbank Allgäu-Oberschwaben eG

IBAN DE 89 6509 1040 0486 5240 00

BIC GENODES1LEU