

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein Sterbehilfe Deutschland e.V.

Name

Vorname

geboren am

in

Familienstand

Beruf (falls in Rente oder Pension: früherer Beruf)

Staatsangehörigkeit

Adresse (Straße / Hausnummer / Postleitzahl / Wohnort)

Erreichbarkeit (Festnetz-Telefon / Handy / E-Mail-Adresse)

M

Mitgliedschaft M (Jährlicher Beitrag € 50 / keine Suizidbegleitung)

Für das Jahr 2017 habe ich € 50 auf das Haspa-Konto überwiesen. Zum 1. Januar 2018 und zum 1. Januar der Folgejahre werde ich den Mitgliederbeitrag in Höhe von € 50 auf das Haspa-Konto überweisen.

Ort / Datum / Unterschrift

**An
Sterbehilfe Deutschland e.V.
Gerhofstraße 18
20354 Hamburg**

Bankdaten:
IBAN: DE22 2005 0550 1230 1369 52
BIC: HASPDEHHXXX
Kreditinstitut: **Haspa**