

**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 2019 habe ich € 50 auf das Haspa-Konto überwiesen. Zum 1. Januar 2020 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.  
Holzdamm 39  
20099 Hamburg**

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