

**OMEGA -
Mit dem Sterben leben e.V.**
Frau Ingrid Bodden
Dickampstr. 12

45879 Gelsenkirchen

MITGLIEDSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Vereinigung OMEGA - Mit dem Sterben leben e.V.

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Geb.Datum	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ/Wohnort	<input type="text"/>

.....
Datum / Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die letztgültige Satzung des Vereines an und erkläre mich damit einverstanden, dass meine Anschrift an die Ansprechpartner der Regionalgruppen weitergegeben wird.

Meinen Jahresbeitrag in Höhe von:

- 30,- € (Einzelperson)
 45,- € (für Paare)
 ___ €

bitte ich, über Lastschriftauftrag bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen.

Geldinstitut	<input type="text"/>
Konto-Nr.	<input type="text"/>
BLZ	<input type="text"/>

OMEGA - Mit dem Sterben leben e.V. ist durch den Freistellungsbescheid des Finanzamtes Gelsenkirchen-Süd vom 25.01.2010, St.-Nr. 319/5900/0564, als gemeinnützig anerkannt. Bis 52,- € gilt der Beleg Ihrer Bank als Spendenquittung; für darüber hinausgehende Beiträge oder Spenden erhalten Sie ohne Anforderung eine Spendenbescheinigung.

Ich bin auch an einer aktiven Mitarbeit interessiert!