

Antrag auf Mitgliedschaft im Hospiz- und PalliativVerband Rheinland-Pfalz e.V.

Wir beantragen hiermit die Mitgliedschaft im Hospiz- und PalliativVerband Rheinland-Pfalz. Wir stimmen der Satzung des Hospiz- und PalliativVerbandes Rheinland-Pfalz zu und möchten durch unsere Mitgliedschaft die Hospizarbeit stärken. Wir verpflichten uns zur Leistung des jährlichen Mitgliedbeitrags für den Hospiz- und PalliativVerband Rheinland-Pfalz (125,- Euro für Einrichtungen, die Landesmittel erhalten, 50,- Euro für alle übrigen) und des jährlichen Mitgliedsbeitrags für den Deutschen Hospiz- und PalliativVerband (DHPV) - (2 Euro pro Mitglied bzw. 70 Euro pro Bett).

Unserem Antragsschreiben haben wir in der Anlage die Satzung unserer Einrichtung und weiteres Informationsmaterial (Beschreibung der Organisation und Arbeitsweise, möglichst durch Faltblatt oder Jahresbericht belegt) beigefügt.

Name der Einrichtung:

Name des Ansprechpartners:

Adresse der Geschäftsstelle:

Telefon: _____ Fax: _____ Email: _____

Zahl der Mitglieder / ehrenamtlichen Mitarbeiter:

(Ort / Datum)

(Unterschrift)