



Wetteraukreis

Ich bin an einer Mitgliedschaft im „Förderverein Hospiz Wetterau e.V.“
interessiert:

--	--

Name, Vorname

--	--

PLZ

Wohnort

--	--

Straße

Hausnummer

--

E-Mail

Ich bitte um Einladung zur offiziellen Gründungsversammlung des „Fördervereins Hospiz
Wetterau e. V.“

Ich möchte voraussichtlich aktiv im Förderverein mitarbeiten als

- | | | |
|--------------------|----|--------------------------|
| Vorsitzende/r | ja | <input type="checkbox"/> |
| Stellvertreter/in | ja | <input type="checkbox"/> |
| Schatzmeister/in | ja | <input type="checkbox"/> |
| Schriftführer/in | ja | <input type="checkbox"/> |
| Beisitzer/innen | ja | <input type="checkbox"/> |
| Einfaches Mitglied | ja | <input type="checkbox"/> |

Ort, Datum

Unterschrift

*Rücksendung an
Kreisausschuss des Wetteraukreises / Dezernat B
Zu Händen Frau Höpfner
Europaplatz
61169 Friedberg*