

Stempel/Name d. Beitrittswerbers

An Hospiz Österreich

Dachverband von Palliativ- und Hospizeinrichtungen
Ungargasse 3/1/18
1030 Wien

Tel: +43-1-803 98 68
dachverband@hospiz.at
www.hospiz.at

Beitrittserklärung

Name der Institution	
Leiter:in bzw. Ansprechpartner:in	
Adresse	
Telefon	
E-mail / Homepage	

ersucht um Aufnahme in den Dachverband HOSPIZ ÖSTERREICH als

- Ordentliches Mitglied: GESAMTÖSTERREICHISCH oder LANDESVERBAND
(Mitgliedsbeitrag 2024: 2.325,- Euro/Jahr)
- Ordentliches Mitglied REGIONAL (für Institutionen/Juristische Personen
die derzeit (noch) nicht einem Bundeslandesverband angehören)
(Mitgliedsbeitrag 2024: 453,- Euro/Jahr)
- Außerordentliches Mitglied (Personen, die die Ziele der Hospiz-/Palliativarbeit
ideell und finanziell unterstützen wollen) (Mitgliedsbeitrag 2024: 144,- Euro/Jahr)
- Förderndes Mitglied (Institutionen oder Personen, die einen jährlichen Förderbeitrag von
mindestens 453,- Euro überweisen)

Ort / Datum: Unterschrift:

Vom HOSPIZ ÖSTERREICH - Vorstand aufgenommen am.....

Unterschrift d. Vorsitzenden.....