

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 2026: 2.493,- Euro/Jahr*)
- Ordentliches Mitglied REGIONAL (für Institutionen/Juristische Personen die derzeit (noch) nicht einem Bundeslandesverband angehören)
(*Mitgliedsbeitrag 2026: 486,- Euro/Jahr*)
- Außerordentliches Mitglied (Personen, die die Ziele der Hospiz-/Palliativarbeit ideell und finanziell unterstützen wollen) (*Mitgliedsbeitrag 2026: 156,- Euro/Jahr*)
- Förderndes Mitglied (*Institutionen oder Personen, die einen jährlichen Förderbeitrag von mindestens 486,- Euro überweisen*)

Ort / Datum: Unterschrift:

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

Unterschrift d. Vorsitzenden.....