



## Antrag Mitgliedschaft

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Einzelmitgliedschaft \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Statuten  Ja  Nein

Beitrag Einzelpersonen CHF 30.–, Beitrag Juristische Personen CHF 120.–  
Der Mitgliederbeitrag wird einmal jährlich kurz vor der Generalversammlung fällig.

**Postadresse** Verein Hospiz Oberwallis HOPE  
z. H. Caroline Walker Miano, Rischinenstr. 99, 3914 Blatten b. Naters  
**Telefon** 078 832 99 95  
**Bankverbindung** Raiffeisenbank Belalp-Simplon, Naters, IBAN: CH60 8053 2000 0071 0236 0