

Fax 0234 97355-148
E-Mail info@hvp-nrw.de

Anmeldeformular

Mitgliederversammlungen 2020 und 2021

Mitgliedseinrichtung: _____

Anschrift: _____

Vollmacht zur Stimmberechtigung

Wir ermächtigen hiermit

Name: _____

E-Mail: _____

Bitte unbedingt gut lesbar angeben

uns bei der Mitgliederversammlung 2020

Mitgliederversammlung 2021

des Hospiz- und PalliativVerband NRW e.V. mit einer Stimme zu vertreten.

Teilnehmer*innen ohne Stimmberechtigung:

Name, Vorname E-Mail

Name, Vorname E-Mail

Name, Vorname E-Mail

Ort/Datum **Unterschrift/Stempel**