

## Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft

- Ich/Wir möchte(n) Mitglied des Vereins „Die Dargebotene Hand Ostschweiz und Fürstentum Liechtenstein“ werden

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Strasse und Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Jahresbeitrag für Mitglieder:

- Natürliche Personen CHF 80.00  
 Paarmitgliedschaft CHF 120.00  
 Juristische Personen CHF 250.00

Die Höhe der Jahresbeiträge wird jährlich von der Mitgliederversammlung bestimmt und gegebenenfalls angepasst.

**Sie können die Mitgliedschaft jederzeit mit einem Brief an den Vorstand kündigen.**

**Wir danken Ihnen herzlich dafür, dass Sie uns mit Ihrer Mitgliedschaft unterstützen, Menschen in Notsituationen während des ganzen Jahres rund um die Uhr am Telefon oder im Chat begleiten zu können.**