

## Antrag auf Mitgliedschaft

**Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im Hospiz- und Palliativverband Baden-Württemberg e. V.**

*Wir stimmen den Grundsätzen und Zielen des Hospiz- und Palliativverband Baden-Württemberg e.V. zu, wie sie in der Satzung festgelegt sind und möchten durch unsere Mitgliedschaft die Arbeit des Hospiz- und Palliativverband Baden-Württemberg e.V. stärken.*

**Adresse unserer Einrichtung inkl. E-Mail-Adresse und Website:**

---

---

---

**Ansprechpartner/in:** \_\_\_\_\_

**Kurze Beschreibung, der Arbeitsweise der Gruppe/Organisation:**

---

---

**Informationsmaterial (Fallblatt, Jahresbericht, Leitbild etc.); Satzung**

- Alle erhältlichen Unterlagen über unsere Arbeit sind beigelegt.
- Wir sind noch im Aufbau und reichen (weitere) Unterlagen baldmöglichst nach.

*Wir verpflichten uns zur Zahlung des jährlichen Beitrags\* gemäß der in der Mitgliederversammlung festgelegten Höhe zum in der Satzung vereinbarten Zeitpunkt.*

*Dieser beträgt derzeit € \_\_\_\_\_*

*Bitte zutreffendes ankreuzen:*

- Der Mitgliedsbeitrag wird durch Bankeinzug bezahlt (SEPA-Lastschriftmandat beigelegt).*
- Um eine jährliche Rechnung an o.g. Adresse wird gebeten.*

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Verantwortlich / bitte in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
(Rechtsverbindliche Unterschrift)

\* Der festgelegte Jahresbeitrag beträgt derzeit für

- ambulante Hospizdienste, die Förderung nach §39a SGB V beziehen: 350,00 €
- ambulante Hospizdienste ohne Förderung: 200,00 €
- sonstige Organisationen (z.B. Brückenpflegen): 300,00 €
- Stationäre Hospize mit weniger als 7 Betten (Mindestbeitrag): 575,00 €
- Stationäre Hospize mit 7 und mehr Betten: 90,00 € pro Bett
- Trägerorganisationen: 500,00 €

(Geändert auf der 21. Mitgliederversammlung in Stuttgart am 13.06.2016.)