

Ansøgning om medlemskab af foreningen REGNBUE

Undertegnede ansøger hermed om medlemskab af foreningen Regnbuen med ret til at blive bisat på foreningens urnegravsted.

Navn	
Cpr. nr.	
Adresse	
Telefonnummer	
E-mail	
Pårørende Navn, e-mail og telefonnummer	

I forbindelse med min underskrift på denne ansøgning erklærer jeg at have accepteret foreningens formål og vedtægter - herunder bestemmelse om økonomi (§ 8, stk. 4).

Medlemskabet af foreningen er først gældende, når vi har modtaget indskuddet på 2.500 kr. Indskuddet skal indbetales på foreningens bankkonto i Danske Bank: 1551 – 10716411.

Alle medlemmer skal selv at sørge for, at efterladte/pårørende er bekendt med deres medlemskab af Regnbuen. Såfremt dette ikke er sket, kan foreningen ikke drages til ansvar. Tilbagebetaling af indskud vil derfor ikke kunne kræves af evt. efterladte/pårørende (§ 8, stk. 1 og 2).

Ved dødsfald kontaktes formanden for Regnbuens bestyrelse. Se kontaktoplysninger på foreningens website: <https://regnbuenassistens.dk/>.

Jeg ønsker følgende inskription anført på Navnesøjlen på gravstedet:

Navn, der skal stå på søjlen	
Mit navn ønskes anbragt på Navnesøjlen i tilknytning til min partner. Angiv navn	
Intet navn (sæt kryds)	

Ovennævnte ønsker om navn/ikke navn kan ikke efterfølgende ændres uden min egen fornyede underskrift. Eventuelle efterladte/pårørende kan således ikke ændre på dette forhold.

Dato

Underskrift

Bekræftelse af medlemskab

Navn på medlem af bestyrelsen	Underskrift