



An den Freundeskreis

Elisabeth-Hospiz e.V.
Ühmichbach 7

53797 Lohmar-Deesem

Tel: 02246-106-0
Fax: 02246-106-60
Internet: www.elisabeth-hospiz.de
E-Mail: info@elisabeth-hospiz.de

Spendenformular

Ich möchte gerne das Elisabeth-Hospiz durch eine Spende an den Förderverein (Freundeskreis Elisabeth-Hospiz e.V. *) unterstützen.

*vom Finanzamt Siegburg als gemeinnützig und mildtätig anerkannt unter St.Nr. 220/5945/0528

Ich spende: Euro

- monatlich
 vierteljährlich
 halbjährlich
 jährlich
 einmalig

Angaben zum Spender:

* Vorname: _____
* Name: _____
* Straße, Haus-Nr.: _____
* PLZ: _____
* Wohnort: _____
Telefon: _____
Fax: _____
E-Mail-Adresse: _____
Geburtsdatum: _____
Beruf: _____

Ich möchte mehr über die Arbeit im Elisabeth-Hospiz erfahren.
Bitte schicken Sie mir Informationsmaterial.

Ich würde gerne ehrenamtlich mithelfen und habe Interesse an aktiver Mitarbeit.
Bitte rufen Sie mich an.

* Diese Angaben benötigen wir, um Ihnen eine gültige Zuwendungsbescheinigung ausstellen zu können.

Ich möchte meine Spende selbst auf das Spendenkonto (siehe Fußzeile) überweisen.

Ich möchte, dass meine Spende abgebucht wird:

Geldinstitut: _____
BLZ: _____
Kto-Nr.: _____
Kontoinhaber: _____

Diese Einzugsermächtigung ist jederzeit frei widerruflich. Die Bank ist nicht verpflichtet, Teilbeträge einzulösen, falls mein Konto nicht ausreichend gedeckt ist.

Ort /Datum/ Unterschrift _____

Wir danken Ihnen für Ihre Spende

Spendenkonto: VR-Bank Rhein-Sieg eG Konto-Nr. 2107 385 013 BLZ: 37069520