

FÖRDERVEREIN HOSPIZ *lebens*HAUS e.v.

Ja, ich will fördern!

Name

Straße

Wohnort mit PLZ

Telefon

e-Mail

- ☐ Bitte schicken Sie mir mehr **Informationen** über das Hospiz lebensHAUS zu.
- ☐ Ich möchte **Mitglied** werden im Förderverein Hospiz lebensHAUS e.V. und leiste einen Jahresbeitrag von
☐ 25, ☐ 60 oder ☐ _____ EUR.
- ☐ Ich ermächtige den Förderverein Hospiz lebensHAUS e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann diese Ermächtigung jederzeit widerrufen. Gläuber-Identifikationsnummer: DE32 ZZZ0 0000 3512 12

IBAN

Geldinstitut

Datum und Unterschrift

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Bitte schicken Sie Ihren ausgefüllten Antrag per Post an:

Förderverein Hospiz lebensHAUS e.V.
Dorbaumstraße 215 , 48157 Münster