

Sie können unsere Arbeit durch Ihre Mitgliedschaft unterstützen

- Ich werde Mitglied im Förderverein Cosmas+Damian Hospiz e.V. und unterstütze die Hospizarbeit mit einem jährlichen Betrag in Höhe

von..... Euro (Mindestbeitrag 30,00 Euro / Jahr; jur. Personen 60,00 Euro / Jahr)

- Einzugsermächtigung

Den Förderverein Cosmas+Damian Hospiz e.V. ermächtige ich hiermit widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines Kontos mittels Einzugsverfahrens abzubuchen.

Vorname

Nachname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon/E-Mail

Bankinstitut

IBAN

BIC

Ort/Datum

Unterschrift

- Spendenbescheinigung erwünscht