

Hospizverein Passau e.V.

Personalwohnheim Klinikum Passau
Erdgeschoss, Zimmer Nr. 5
Leonhard-Paminger-Str. 1
94032 Passau
Tel: 0851 5300 2425
hospizverein.passau@t-online.de

Bankverbindung:

Sparkasse Passau
IBAN: DE74 7405 0000 0000 054700
BIC: BYLADEM1PAS

ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN UND

DADURCH DEN HOSPIZVEREIN UNTERSTÜTZEN

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Wohnort:

Straße:

Telefon:

Als jährlichen Beitrag zahle ich 30,- € €

Aktive, Studenten und Schüler 15,- €

Mit Lastschriftinzug des Beitrages bin ich einverstanden, weil ich dadurch dem Verein helfe, Verwaltungskosten zu sparen.

Meine Bankverbindung

IBAN:

BIC:

Ich überweise jährlich den Mitgliedsbeitrag auf das o. a. Konto

Um die Ziele des Vereins zu unterstützen, spende ich einmalig €
und bitte um eine Spendenquittung

Ort

Datum

Unterschrift