HOSPIZ VEREIN PASSAU e.V.

Hospizverein Passau e. V.
Innstraße 71
94036 Passau
Tel: 0851 - 20094790
info@hospizverein-passau.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: .....

e-Mail: .....

Als jährlichen Beitrag zahle ich ☐ 30,– € ☐ ..... €

Aktive, Studenten und Schüler ☐ 15,– €

☐ Mit Lastschrifteinzug 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 .....