

Wenn Sie unsere Arbeit aktiv oder fördernd unterstützen möchten, können Sie gerne bei uns Mitglied werden.

Ich bin an einer aktiven Mitarbeit interessiert.

Ich möchte den Hospizdienst mit einer einmaligen Spende unterstützen und habe

.....€
auf das Konto des Hospizdienstes überwiesen.
Bankverbindung
Volksbank Uelzen- Salzwedel e.G.
Bankleitzahl 258 622 92
Kto.Nr. : 13 179 200
IBAN DE 10 2586 2292 0013 1792 00
BIC GENODEF 1 EUB

Ich erkläre meinen Beitritt zum Hospizdienst im Landkreis Uelzen e.V. und ermächtige ihn hiermit, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von zur Zeit **24,- €** von meinem Konto einzuziehen.

Hospizdienst im Landkreis Uelzen e.V.
Kloster Medingen
Klosterweg 1
29549 Bad Bevensen

Konto-Nr.: _____

Name, Vorname:.....

BLZ _____

geb. am:

IBAN _____

Straße:

BIC _____

PLZ, Wohnort:

Geldinstitut _____

Tel.

Fax

Datum _____

E- Mail

Unterschrift _____