



Freundeskreis

Ich möchte zum Freundeskreis des Hospizes St. Vinzenz Pallotti gehören und es unterstützen.

- Ich möchte mich ehrenamtlich engagieren
- Ich möchte das Hospiz finanziell unterstützen
Mein Beitrag: _____ € (mind. 25,-€/Jahr)
- Ich bin mit einmal jährlichem Lastschrifteinzug des Betrags einverstanden. Meine Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bankinstitut: _____

- Ich möchte dem Hospiz eine einmalige Spende zukommen lassen.

Mein Beitrag: _____ €

Ich bitte um eine Spendenquittung an:

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Unsere Spendenkonten:

FÖRDERVEREIN HOSPIZ ST. VINZENZ PALLOTTI E.V.

Bank im Bistum Essen eG: BIC: GENODED1BBE

IBAN: DE25 3606 0295 0013 4300 12

Volksbank Rhein-Ruhr eG: BIC: GENODED1VRR

IBAN: DE61350603864767520000