

An die
Uhlhorn Hospiz GmbH
Humboldtstraße 5

30169 Hannover

Ich möchte Mitglied des Förderkreises der Uhlhorn Hospiz GmbH werden und zahle einen jährlichen Beitrag von:

- 75,- EUR 60,- EUR 50,- EUR
 40,- EUR 30,- EUR _____

Um die Ziele der Uhlhorn Hospiz GmbH zu unterstützen, spende ich
EUR _____

Ich bitte um eine Spendenquittung.

Meinen Mitgliedsbeitrag werde ich auf das unten genannte Konto der Uhlhorn Hospiz GmbH überweisen.

Ich erteile hiermit widerruflich eine Einzugsermächtigung.

Geldinstitut: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Absender (bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen):

(Name)

(Straße, Haus-Nr.)

(PLZ, Ort)

Kto. 0602124, Evangelische Kreditgenossenschaft eG, BLZ 520 604 10

IBAN: DE84 5206 0410 0000 6021 24, BIC: GENODEF1EK1