



Antrag Patenschaft

Ja, ich möchte eine Patenschaft für das Hospiz Schloss Bernstorf übernehmen!

Natürlich bestimmen Sie, wie aktiv Sie Ihre Patenschaft gestalten möchten. Als stiller Pate erhalten Sie, wenn Sie es wünschen, nur eine Spendenquittung.

aktive Patenschaft passive Patenschaft

Ich ermächtige den Förderverein widerruflich, den Beitrag für die Patenschaft per SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Betrag _____,- € monatlich jährlich einmalig

Ich überweise einmalig _____,- € auf das Konto

Bitte senden Sie mir eine Spendenquittung zu.

IBAN: DE 174 306 096 720 470 501 00 BIC : GENO DE M 1 GLS

Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift

Mit Ihrer Patenschaft helfen Sie schwerkranken Menschen. Dafür danken wir Ihnen von Herzen!

*Dr. Wolfgang Röhr
Geschäftsführer*