

An die  
Hospiz-Stiftung Bergstraße  
Margot-Zindrowski-Haus  
Sandstraße 11  
64625 Bensheim



**JA! Ich übernehme eine Patenschaft für das Hospiz Bergstraße.**

<input type="checkbox"/> in Höhe von 10 € monatlich	<input type="checkbox"/> in Höhe von 120 € jährlich
<input type="checkbox"/> in Höhe von ..... € monatlich	<input type="checkbox"/> in Höhe von ..... € jährlich

Ich kann diese Patenschaft jederzeit widerrufen oder zu einem beliebigen Zeitpunkt schriftlich kündigen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bitte helfen Sie uns, den Verwaltungsaufwand durch Einzugsermächtigung klein zu halten!**

Ich erteile eine Einzugsermächtigung für mein Konto:

Kontonummer	BLZ
Name der Bank	

Bitte ziehen Sie den ersten Beitrag  noch dieses Jahr ein  ab nächstes Jahr ein

- Ich überweise den Betrag selbst jährlich auf das **Konto 207 651 1** bei der Sparkasse Bensheim, **BLZ 509 500 68**
- Ich bin einverstanden, als Pate namentlich, z.B. in der Stiftungs-Website, erwähnt zu werden.
- Ich möchte gern über die Hospizarbeit an der Bergstraße auf dem Laufenden gehalten werden.
- Bitte senden Sie mir drei Mal jährlich kostenlos und unverbindlich den „Hospizbrief Bergstraße“ zu, und zwar  per E-Mail  per Post.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_