

Unterstützung durch eine **Spende** an den Förderverein

Ich schicke Ihnen gerne eine **Spende**.

Betrag _____,- €

einmalig

jährlich

vierteljährlich

monatlich

Name:

Vorname:

Straße:

Plz, Ort:

Zahlungsweise:

Bankeinzug per SEPA-Lastschrift

Sie möchten Ihre Spende von uns eingezogen haben,
dann geben Sie bitte Ihre Bankverbindung an:

IBAN:

BIC: _____

Ich ermächtige den Förderverein Hospiz Kafarnaum e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00001166841

Dauerauftrag

Sparkasse Baden-Baden Gaggenau

IBAN: DE39 6625 0030 0013 0004 68, BIC: SOLADES1BAD

Volksbank Baden-Baden Rastatt

IBAN: DE63 6629 0000 0057 7954 09, BIC: VBRADE6K

Ab Monat: _____

Wir weisen gemäß Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Spenderverwaltung folgende Daten der Spender in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Adresse, Bankverbindung und Spendenbetrag. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit diesem Vorgehen einverstanden.

Datum, Unterschrift

Bitte in ausreichend frankiertem Briefumschlag versenden.

Förderverein Hospiz Kafarnaum e.V.

Dr.-Rumpf-Weg 7

76530 Baden-Baden