

(Rückantwort)

Gemeinschaftshospiz Christophorus gGmbH
Kladower Damm 221
14089 Berlin

Kladower Damm 221 (Haus 11)
14089 Berlin
Tel.: (030) 365 099 – 00
Fax: (030) 365 099 – 29
mail@gemeinschaftshospiz.de

Freundeskreis Hospiz Christophorus

Ich möchte gerne das Gemeinschaftshospiz Christophorus durch eine Spende an den Freundeskreis Hospiz Christophorus unterstützen.

Ich spende

Euro

- monatlich
 vierteljährlich
 halbjährlich
 jährlich
 einmalig

Ich möchte eine Spendenbescheinigung erhalten

Vorname:*

Name:*

Straße, Haus-Nr.:*

PLZ:*

Wohnort:*

Telefon:

E-Mailadresse:

*Diese Angaben benötigen wir, um Ihnen eine gültige Zuwendungsbescheinigung ausstellen zu können. Sie können auch anonym spenden, wenn Sie diese Zeilen frei lassen.

Ich möchte meine Spende selbst auf das Spendenkonto (siehe nebenstehend) überweisen.

Ich möchte, dass meine Spende eingezogen wird und erteile ein SEPA- Lastschriftmandat. (bitte wenden)

Spendenkonto: Gemeinschaftshospiz
GLS Gemeinschaftsbank eG
BIC: GENODEM1GLS
DE25 4306 0967 4018 3569 00

Geschäftsführung:
Sebastian Doppelstein

HRB Nr.: 104040 B
Amtsgericht Berlin-Charlottenburg
Steuernummer: 27/028/38711
IK-Nr.: 5 111 056 23

Mitglied im Nikodemus-Werk,
Hospiz- und Palliativ Verband Berlin,
Paritätischen Wohlfahrtsverband Berlin

Freundeskreis Hospiz Christophorus

Gläubiger-Identifikationsnummer DE54ZZZ00001107804 Mandats-Referenz

(bitte nicht ausfüllen – wird vom Freundeskreis vergeben)

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinschaftshospiz Christophorus gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinschaftshospiz Christophorus gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC falls vorhanden)

IBAN

DE__|_____|_____|_____|_____|_____|

Datum, Ort und Unterschrift