

Hospiz-Wohngruppe “Albert Schweitzer” im Seniorenheim “Rhönblick”

Strenge Tür 38
97705 Burkardroth

☐ Ich spende einmalig _____ €

☐ Ich übernehme eine Patenschaft
in Höhe von: _____ € pro Jahr

☐ Falls Sie eine **Spendenquittung** wünschen und
selbst überweisen, schreiben Sie bitte Ihre
Adresse in das Feld “Verwendungszweck”.

Bitte in Druckschrift ausfüllen:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

☐ Ich bin einverstanden, als Förderer namentlich
z.B. auf der Webseite oder Social Media des
Hospizverein Bad Kissingen e.V. erwähnt zu
werden.

Ja - Ich unterstütze die Hospiz-Wohngruppe “Albert Schweitzer”

Mit Ihrer Patenschaft unterstützen Sie ganz
entscheidend den Betrieb der Hospiz-Wohngruppe,
die auf zusätzliche finanzielle Mittel angewiesen ist.
Die Einrichtung verfügt über 11 behindertengerechte
Einzelzimmer mit einem Aufenthaltsbereich, Wohn-,
Esszimmer und Küche.

Menschen leben hier bis zuletzt in Geborgenheit und
liebvoller Zuwendung. Individuelle Wünsche werden
bestmöglich erfüllt.

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung.

Ihr Hospizverein Bad Kissingen e.V.

☐ Ich erteile dem Hospizverein Bad Kissingen e.V.
eine Einzugsermächtigung (per Lastschrift bis
auf Widerruf) für mein Konto

Bitte in Druckschrift ausfüllen:

Datum d. ersten Beitrags: _____

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Unser Spendenkonto:

Hospizverein Bad Kissingen e.V.

IBAN: DE54 7935 1010 0031 5741 63

Sparkasse Bad Kissingen

Datum

Unterschrift