

Förderkreis Hospiz Kinzigtal e.V.
Holzgasse 23
63571 Gelnhausen
Telefon: 06051 969536
Fax: 06051 91547-19
E-Mail: heggen@hospiz-kinzigtal.de



Patenschaftsvereinbarung

- Ich übernehme eine **Patenschaft** für das Hospiz St. Elisabeth Kinzigtal in Gelnhausen
(gewünschten Betrag bitte unten eintragen).
- Ich übernehme eine **Zimmer-Patenschaft** im Hospiz St. Elisabeth Kinzigtal in Gelnhausen
(Mindestbetrag 1.000,- € jährlich)

Ziehen Sie im Sepa-Lastschriftverfahren jährlich bis auf Widerruf

folgenden Betrag _____ Euro

in Worten _____ Euro von meinem Konto ein.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Straße, Haus-Nr: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Mandatsreferenz-Nr.: Wird Ihnen mit separater Post mitgeteilt.

Ich wünsche eine Zuwendungsbescheinigung: ja nein

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Spendenkonten:

VR Bank Bad Orb-Gelnhausen

IBAN: DE70 5079 0000 0008 6513 88

BIC: GENODE51GEL

Kreissparkasse Gelnhausen

IBAN: DE65 5075 0094 0000 0750 97

BIC: HELADEF1GEL

VR Bank Main-Kinzig-Büdingen

IBAN: DE 66 5066 1639 0003 2025 00

BIC: GENODEF1LSR