

Name _____

Vorname _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefon _____

Bemerkungen:



Bitte
freimachen

Ökumenischer Hospizdienst
im Kölner Westen e.V.
Goldammerweg 40

50829 Köln

Ich möchte den Ökumenischen Hospizdienst im Kölner Westen e.V. unterstützen durch:

- eine einmalige Spende von € _____, die ich auf eines der angegebenen Konten überweise und bitte um eine Spendenbescheinigung.
- Mitgliedschaft mit einem Jahresbeitrag von € _____ (mind. 36,00 €)

Hiermit erteile ich eine Einzugsermächtigung:

Geldinstitut _____

BLZ _____

Kontonummer _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____



*Ökumenischer
Hospizdienst
im Kölner Westen e.V.*