



Sehr geehrte Bürgerinnen und Bürger
in der Stadt und im Landkreis Karlsruhe,
wir bitten herzlich um Ihre Unterstützung.

- Ihre Mitgliedschaft oder Spende hilft, den Hospizgedanken in der Gesellschaft zu verankern und die Arbeit des Hospiz „Arista“ zu sichern. Denken Sie daran: „Jeder Euro zählt!“
- Spenden wie Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar, da der Förderverein als gemeinnützig u. mildtätig anerkannt ist.
- Sie können die ausgefüllte Karte faxen oder per Post an die unten stehende Adresse senden.

Bitte kreuzen Sie an:

- Ich interessiere mich für weitere Informationen.
- Ich möchte Mitglied im Förderverein werden.
Als Jahresbeitrag wähle ich:
 31 Euro 50 Euro 100 Euro Euro
- Ich möchte eine Spende in Höhe von Euro machen (bitte Summe eintragen).
- Den Jahresbeitrag/die Spende werde ich überweisen.
- Ich erteile eine Einzugsermächtigung von meinem Konto:
Konto-Nr. (IBAN Nr.):
Bank:
Bankleitzahl (BIC):

.....
Datum

.....
Unterschrift

Förderverein Hospiz Ettligen e.V.
Pforzheimer Str. 31 · 76275 Ettligen
Fon 07243 5495-0 · Fax 07243 5495-99
info@hospizfoerderverein.de · www.hospizfoerderverein.de
Sparkasse Karlsruhe Ettligen · Kto. 1120 724 · BLZ 660 501 01
IBAN: DE91 6605 0101 0001 1207 24 · SWIFT-BIC: KARSDE66

Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

Bankleitzahl

Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen)

F ö r d e r v e r e i n H o s p i z E t t l i n .

Konto-Nr. des Zahlungsempfängers

1 1 2 0 7 2 4

Schreibmaschine: normale Schreibweise!

Handschrift: Blockschrift in GROSSBUCHSTABEN,

bitte je Zeichen ein Kästchen verwenden!

Bankleitzahl

6 6 0 5 0 1 0 1

Kreditinstitut/Zahlungsdienstleister des Zahlungsempfängers

S p a r k a s s e K a r l s r u h e E t t l i n .

EUR

Betrag: Euro, Cent

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers - (nur für Zahlungsempfänger)

S P E N D E / M I T G L I E D S B E I T R A G

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen)

Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

Konto-Nr. des Kontoinhabers

18

Bitte nicht über dieses Feld hinaus schreiben

Bitte NICHT VERGESSEN:

Datum / Unterschrift

Datum

Unterschrift

Beleg für den/die Einzahler/in

Empfänger:

Förderverein Hospiz Ettlingen e.V.
Sparkasse Karlsruhe Ettlingen
Kto.-Nr. 1120724 · BLZ 66050101

Betrag: _____ €

Datum:

Stempel a usführendes Kreditinstitut



Herzlichen Dank!

Förderverein Hospiz Ettlingen e.V.
Pforzheim Str. 31 · 76275 Ettlingen

Spenden an den Förderverein Hospiz Ettlingen e.V. sind steuerlich abzugsfähig.