

Wir brauchen neue Mitglieder oder Spender!

Mit Ihrer Mitgliedschaft oder einer Spende unterstützen Sie die Arbeit von Hospiz Bremen-Nord. Wenn Sie Mitglied werden wollen, dann füllen Sie bitte das Formular aus und senden Sie dieses an

Hospiz Bremen-Nord e.V.
Hammersbecker Str. 228
28755 Bremen

Sparkasse Bremen
BLZ 290 501 01, Kto.Nr. 1725 1174

Wollen Sie regelmäßig helfen?

Ja, ich unterstütze die Arbeit von Hospiz Bremen-Nord e.V., in dem ich Mitglied werde und regelmäßig meinen Beitrag leiste. Der Beitrag beträgt € 30,- jährlich und soll von meinem Konto eingezogen werden. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Einzugsermächtigung für Beiträge

Ich (Anschrift nebenstehend) erteile Hospiz Bremen-Nord e.V. diese Einzugsermächtigung, die ich jederzeit schriftlich widerrufen kann.

Wenn mein Konto nicht gedeckt ist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bank:

BLZ:

Kto.Nr:

Ort/Datum:

Unterschrift:
