

So können Sie uns unterstützen...

mit einer Spende

mit Ihrer **Mitgliedschaft** (30 € Jahresbeitrag)

Einzugsermächtigung durch Lastschrift:

Ich ermächtige den **Hospizverein Rhön-Grabfeld e.V.** Marktplatz 11, 97616 Bad Neustadt, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000330918

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Unsere Bankverbindung:

Sparkasse Bad Neustadt

IBAN: DE15 7935 3090 0000 4312 96

Volksbank Raiffeisenbank Rhön-Grabfeld eG

IBAN: DE19 7906 9165 0002 1019 55