

Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

Bitte zurücksenden an:

Freundes- und Förderkreis

Hospiz Raphael Arnsberg-Sundern e.V.

Hellefelder Str. 27

59821 Arnsberg

Telefax: 02931/806-679

**Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im
Freundes- und Förderkreis Hospiz Raphael
Arnsberg-Sundern e.V.**

Vorname, Name

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Ich zahle mit meinem Beitritt und anschließend jährlich
zum 1. April einen Beitrag in Höhe von _____ €

(Mindestjahresbeitrag: 20 Euro)

Der Beitrag ist steuerabzugsfähig.

**Der Freundes- und Förderkreis Hospiz Raphael
Arnsberg-Sundern e.V. ist bis auf Widerruf
berechtigt, den oben genannten Jahresbeitrag
jeweils zum 1. April von meinem nachstehend
genannten Konto abbuchen zu lassen.**

Geldinstitut

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Datum, Unterschrift

Sie können uns unterstützen...

...durch ehrenamtliche Mitarbeit

bei ambulanten Begleitungen, Öffentlichkeitsarbeit und anderen Aufgaben im Rahmen der Hospizarbeit,

...durch eine Mitgliedschaft

im Freundes- und Förderkreis Hospiz Raphael Arnsberg-Sundern e.V.,

...durch eine Spende

auf das Konto des Freundes- und Förderkreises, z.B. für die Ausbildung ehrenamtlicher MitarbeiterInnen, für die Arbeit des stationären Hospizes.

Der Freundes- und Förderkreis Hospiz Raphael Arnsberg-Sundern e.V. leistet einen wesentlichen Beitrag zur Finanzierung der Hospizarbeit.

Konto-Nr. 34 769
Sparkasse Arnsberg-Sundern
BLZ 466 500 05

Auskunft erteilen gerne die MitarbeiterInnen im

Stationären

Hospiz Raphael

Ringlebstraße 20

59821 Arnsberg

Tel.: 02931/806-670

Fax : 02931/806-679

hospiz@caritas-arnsberg.de

www.caritas-arnsberg.de

Ambulanten

Hospizdienst Raphael

Hellefelder Str. 27

59821 Arnsberg

Tel.: 02931/806-614

Fax : 02931/806-618

hospiz2@caritas-arnsberg.de

www.caritas-arnsberg.de

**Freundes- und Förderkreis
Hospiz Raphael Arnsberg-Sundern e.V.**