

DANKE FÜR IHRE UNTERSTÜTZUNG

Der **ambulante Hospizdienst Sternenweg** des Caritasverbandes Arnsberg-Sundern stellt schwerstkranken und sterbenden Menschen mit ihren individuellen Wünschen und Bedürfnissen sowie ihre An- und Zugehörigen in den Mittelpunkt. Die Begleitung von sterbenden Erwachsenen erfolgt in Arnsberg und Sundern, die von lebensverkürzt erkrankten Kindern im gesamten HSK. Sehr häufig äußern die Menschen den Wunsch, bis zum Lebensende zu Hause oder im vertrauten Umfeld bleiben zu können. Dies zu ermöglichen, ist eine der wesentlichen Aufgaben des ambulanten Hospizdienstes Sternenweg. Mit Ihrer Spende unterstützen Sie diese verantwortungsvolle Arbeit vor Ihrer Haustür.

Caritasverband Arnsberg-Sundern e.V.
DE50 4665 0005 0001 0000 66 • BIC: WELADED1ARN
Stichwort: Sternenweg

Wenn Sie eine Spendenquittung wünschen, notieren Sie im Verwendungszweck Ihre Adresse. Wir möchten darauf hinweisen, dass das Ausstellen einer Spendenquittung ab dem 1. Januar 2021 bei der Grenze von 300 Euro liegt. Dies bedeutet konkret, dass für alle Spenden unter 300 Euro ein vereinfachter Nachweis z.B. Kontoauszug, Buchungsbestätigung der Überweisung oder Einzahlungsbeleg ausreichend ist, um die Spende beim Finanzamt geltend zu machen. (Quelle: www.finanzverwaltung.nrw.de/spenden)

SEPA-Überweisung

Für Überweisungen in Deutschland, in andere EU-/EWR-Staaten und in die Schweiz in Euro.
Bitte Meldepflicht gemäß Außenwirtschaftsordnung beachten!

Beleg/Quittung für den Kontoinhaber

IBAN des Kontoinhabers

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)

C A R I T A S A R N S B E R G - S U N D E R N

IBAN

D E 5 0 4 6 6 5 0 0 0 5 0 0 0 1 0 0 0 0 6 6

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

W E L A D E D 1 A R N

SEPA-Überweisung €

Betrag: Euro, Cent

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

S T E R N E N W E G

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen á 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen á 35 Stellen)

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

IBAN

D E 16

Datum

Unterschrift(en)

Kontoinhaber

Begünstigter

Verwendungszweck

Datum

Betrag: Euro, Cent