

Ja, ich übernehme eine Patenschaft für das Hospiz St. Elisabeth zu Fulda.

Ziehen Sie im Sepa-Lastschriftverfahren (bitte ankreuzen)

- monatlich** (zum 1. des Monats) **vierteljährlich** (zum 1. des Quartals)
 jährlich (zum 1. des Jahres)

bis auf Widerruf folgenden Betrag.....Euro (bitte eintragen) von meinem Konto ein.

Kontoinhaber:.....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Ort:.....

Name des Bankinstituts:.....

IBAN:.....

BIC:.....

BLZ:.....

Konto-Nummer:.....

Mandatsreferenz-Nr.: Wird Ihnen mit separater Post mitgeteilt.

Ich wünsche nach Ablauf des Kalenderjahres die Zusendung einer Zuwendungsbescheinigung:

- ja nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift