



Patientenschutzorganisation
Deutsche Hospiz Stiftung

Gern per Fax oder per Brief an:

Patientenschutzorganisation Deutsche Hospiz Stiftung Geschäftsstelle Dortmund Europaplatz 7 44269 Dortmund Fax: 02 31 / 73 80 73 – 1	Patientenschutzorganisation Deutsche Hospiz Stiftung Informationsbüro München Baldestr. 9 80469 München Fax: 089 / 20 20 81 – 11	Patientenschutzorganisation Deutsche Hospiz Stiftung Informationsbüro Berlin Chausseestr. 10 10115 Berlin Fax: 030 / 2 84 44 84 - 1
--	--	---

**Ja, ich möchte für die
Patientenschutzorganisation Deutsche Hospiz Stiftung spenden.**

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Patientenschutzorganisation Deutsche Hospiz Stiftung, eine
Spende in Höhe von _____ Euro mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Bankverbindung:

Bank:	BLZ:
Kontoinhaber:	Kontonummer:

Persönliche Daten:

Vorname Name:	Geb. Datum:
Straße Hausnr.:	
PLZ Ort:	
Telefon:	Telefon mobil:
Fax:	E-Mail:

Hinweis: Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens
des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Für Spenden bis 200,- Euro gilt der Einzahlungsbeleg / Kontoauszug als Spenden-
bescheinigung. Für Spenden über 200,- Euro wird eine gesonderte Spendenbescheinigung
zugesandt.

Ort, Datum, Unterschrift