



# Ja, ich will!

## BEITRITT

- Ich/wir möchte/n die Hospizarbeit unterstützen und Mitglied des Fördervereins St. Barbara Hospiz Bous e. V. werden. Den jährlichen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ € (mind. 25,- € für Einzel- und 50,- € für juristische Personen).
- Überweise ich an Förderverein St. Barbara Hospiz Bous e. V.  
KSK Saarlouis, IBAN: DE80 5935 0110 0370 0267 18, BIC: KRSADE55XXX
- Bitte ich von meinem Konto abzubuchen.

## SPENDE

- Ich bin bereit eine Spende von \_\_\_\_\_ € zu leisten, diese
- Überweise ich an Förderverein St. Barbara Hospiz Bous e. V.  
KSK Saarlouis, IBAN: DE80 5935 0110 0370 0267 18, BIC: KRSADE55XXX
- Bitte ich von meinem Konto abzubuchen.
- Bitte senden Sie mir eine Spendenquittung an die unten aufgeführte Adresse.

## PERSÖNLICHE DATEN

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_