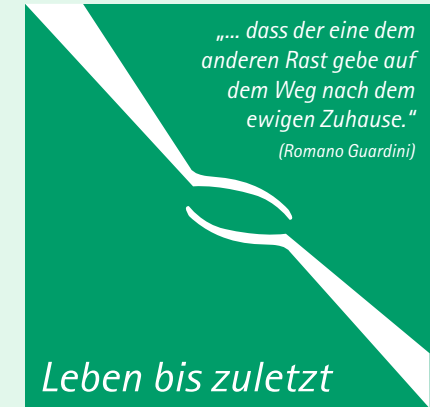


Rückantwort

*Wenn Sie selbst
oder Ihre Angehörigen
eine Sterbebegleitung
brauchen ...*

FÖRDERVEREIN DER
HOSPIZSTIFTUNG
REMS-MURR-KREIS E.V.



... dann wenden Sie sich an die

*HOSPIZSTIFTUNG
REMS-MURR-KREIS E. V.*

Bonhoefferstr. 2
71522 Backnang

*Telefon
07191 9 27 97-0*

E-mail:
info@hospiz-remsmurr.de

Internet:
www.hospiz-remsmurr.de

*Unterstützt
die Hospizstiftung
in der Begleitung
Schwerstkranker,
Sterbender
und ihrer
Angehörigen*

Absender

Telefon

An den
Förderverein der
Hospizstiftung
Rems-Murr-Kreis e.V.
Bonhoefferstr. 2
71522 Backnang



Förderverein der Hospizstiftung Rems-Murr-Kreis e.V.

hat sich zur Aufgabe gesetzt, für die Würde des Menschen im Sterben einzutreten.

In der Begegnung mit schwerkranken, sterbenden und trauernden Menschen erfahren wir unsere menschliche Existenz neu.

Deshalb unterstützen die Mitglieder des Fördervereins

- den Hospizgedanken
- die Hospizstiftung im ambulanten und stationären Bereich

durch

- Gewinnung von Mitgliedern
- Gewinnung von Geldmitteln für die Hospizarbeit.

Möchten Sie Mitglied werden und uns unterstützen?

Mitglieder können Einzelpersonen und juristische Personen (Organisationen) werden.

Schreiben Sie uns:
foerdereverein@hospiz-remsmurr.de
www.hospiz-remsmurr.de

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt für Einzelpersonen mindestens 20,- EURO, für Organisationen mindestens 70,- EURO.

Bankverbindung

Förderverein der Hospizstiftung
Rems-Murr-Kreis e.V.
Kreissparkasse Waiblingen
IBAN: DE59 6025 0010 0000 4710 00
SWIFT-BIC: SOLADES1WBN

Der Verein ist vom Finanzamt als gemeinnützig anerkannt. Somit können Ihre Spenden und Beiträge steuerlich geltend gemacht werden.

Förderverein der Hospizstiftung
Rems-Murr-Kreis e.V.
Bonhoefferstraße 2
71522 Backnang

Beitrittserklärung

Beitrittserklärung

Ich/Wir unterstützen den Förderverein der Hospizstiftung Rems-Murr-Kreis e.V. und werde(n) Mitglied.

Ich/Wir ermächtigen den Förderverein, den jährlichen Beitrag von _____ EURO zum 15.06. eines jeden Jahres abzubuchen:

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ich überweise den Betrag von _____ EURO per jährlich wiederkehrendem Dauerauftrag auf das Konto: Kreissparkasse Waiblingen, IBAN: DE59 6025 0010 0000 4710 00 • BIC: SOLADES1WBN

Datum _____ Unterschrift _____

