

Heilhaus Kassel gmbh
Spenderbetreuung
Brandastr. 10
34127 Kassel

Absender:

Name, Vorname

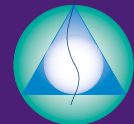
Strabe

PLZ, Ort

Bitte im (Fenster-) Briefumschlag per Post senden.



Machen Sie mit, werden Sie Pate!



HEILHAUS
Geburt
Leben
Sterben

Wir bitten um Patenschaften für das Mehrgenerationenhospiz

Mit einer Patenschaft unterstützen Sie unheilbar erkrankte Kinder, Jugendliche und Erwachsene jeden Alters. Helfen Sie mit, ihnen die verbleibende Lebenszeit so angenehm wie möglich zu gestalten.

Als Pate / Patin fördern Sie das Mehrgenerationenhospiz monatlich mit dem von Ihnen gewünschten Betrag und tragen so dazu bei, die finanzielle Grundlage im Hospiz dauerhaft zu sichern.

Mit herzlichem Dank für Ihre Unterstützung,



Viviane Claus
Hospizleitung



Bea Meiering
Pflegedienstleitung

Bankverbindung

Heilhaus Kassel gGmbH
Kasseler Sparkasse: BIC HELADEF1KAS
IBAN DE78 5205 0353 0002 1834 62
Stichwort: Mehrgenerationenhospiz

Ihre Spende ist steuerlich abzugsfähig.

Meine Patenschaft

Ja, ich übernehme eine Patenschaft für das Mehrgenerationenhospiz in Höhe von

- 10,00 Euro monatlich
- 25,00 Euro monatlich
- 50,00 Euro monatlich
- Euro monatlich
- Ja, ich möchte den Newsletter des Heilhauses abonnieren.

Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat:

Heilhaus Kassel gGmbH, Brandaustr. 10, 34127 Kassel
Gläubiger-Identifikationsnummer DE16HKSo0000371385
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die Heilhaus Kassel gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Heilhaus Kassel gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Die Patenschaft ist jederzeit kündbar.**

Kontoinhaber/in _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

Ort, Datum und Unterschrift