

Spendenformular



Verein zur Förderung
der Palliativmedizin
e.V.

Einmalig helfen:

- Ja, ich möchte den Verein zur Förderung der Palliativmedizin e.V. finanziell unterstützen und spende einmalig per Überweisung:

€

Verein zur Förderung der Palliativmedizin e.V.
Sparkasse Holstein
IBAN DE43 2135 2240 0003 0154 01
BIC NOLADE21HOL

- Ich wünsche eine Spendenbescheinigung

Mitglied werden:

- Ja, ich möchte den Verein zur Förderung der Palliativmedizin e.B. finanziell dauerhaft unterstützen und werde hiermit Mitglied.

Der Jahres Mindestbeitrag beträgt:

25,- € für natürliche Personen | 100,- € für Institutionen, Firmen etc.

- Mein Jahresbeitrag von: €

bitte halbjährlich jährlich abgebucht werden

Bankeinzugsverfahren

BANK

IBAN

BIC

Kontaktdaten

Name, Vorname

Straße

Wohnort

Telefon

Emailadresse

Datum

Unterschrift