



**Damit auch
die letzten Tage
voller Leben
sind!**

Als Hospiz müssen wir 5 Prozent der laufenden Kosten durch Eigenmittel finanzieren. Das sind umgerechnet etwa **25€** pro Tag und Gast. Mit Ihrer Spende helfen Sie uns, schwerkranken und sterbenden Menschen auf dem letzten Weg ein Zuhause zu schenken.



**DIAKONIE HOSPIZ
WOLTERS DORF**

Schleusenstraße 46 · 15569 Woltersdorf
diakonie-hospiz-woltersdorf.de

Spendenkonto

Berliner Sparkasse BIC: BELADEBEXX

IBAN: DE24 1005 0000 0190 4178 97

Stichwort: Pflege

Bitte senden Sie die ausgefüllte Karte an uns zurück.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Diakonie-Hospiz Woltersdorf GmbH, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 05ZZZ00002079947, eine Zahlung zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Diakonie-Hospiz Woltersdorf GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ihre Spende 25 Euro € (bitte Betrag angeben)

-  einmalig monatlich jährlich

Diakonie Hospiz Woltersdorf
Schleusenstraße 46
15569 Woltersdorf

Meine Kontaktdaten

Kontoinhaber

Straße /Hausnr.

PLZ /Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort /Datum

Unterschrift

Mandatsreferenz-Nummer:
(Diese Nummer vergibt die Diakonie-Hospiz Woltersdorf GmbH.)

Ja, ich möchte eine Spendenquittung erhalten.