

- Förderkreis HOSPIZ/PALLIATIVNETZWERK -

Freunde und Förderer Evangelisches Krankenhaus Düsseldorf e. V.

Ich trete dem Freundes- und Förderkreis Hospiz/Palliativnetzwerk bei und bitte um laufende Informationen

auf dem Postweg per E-Mail

Name: _____ Vorname: _____

Firma: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Ich trete dem Förderkreis ohne finanzielle Verpflichtung bei.

Ich unterstütze den Förderkreis mit einem regelmäßigen monatlichen / jährlichen Spendenbeitrag von € _____

Ich unterstütze den Förderkreis mit einem einmaligen Spendenbeitrag von € _____

Seit dem 25. Mai 2018 gilt die neue Datenschutz-Grundverordnung und daher möchten wir Sie darüber informieren, dass wir Ihre Daten absolut vertraulich behandeln, nicht an Dritte weitergeben oder anderen Anbietern zur Verfügung stellen.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Speicherung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zum Zwecke der Informationsbereitstellung und ggfs. Zahlungsabwicklung einverstanden.

Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Freunde und Förderer Evangelisches Krankenhaus Düsseldorf e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Einzug ab: _____

€ monatlich / jährlich: _____

Datum

Unterschrift des / der Kontoinhabers/-in

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000243353

Förderkreis Hospiz/Palliativnetzwerk
Freunde und Förderer
Evangelisches Krankenhaus Düsseldorf e. V.
Kirchfeldstr. 40 | 40217 Düsseldorf
Telefon 0211/919 - 2157
fuf@evk-duesseldorf.de

Sprecherin des Förderkreises
Brita Siebke-Holzapfel
Privat: Glücksbürger Straße 18
40545 Düsseldorf
Telefon 0211/572924
brita.siebke@web.de

Bankverbindung
Stadtsparkasse Düsseldorf
IBAN: DE86 3005 0110 0043 0009 00
BIC: DUSSEDDXXX
Stichwort:
Hospiz/Palliativnetzwerk

FREUNDE UND
FÖRDERER
EVANGELISCHES
KRANKENHAUS
DÜSSELDORF e.V.

