



Situng Hospiz Haus Hannah  
Spendenverwaltung  
Am Markt 2 - 4  
48282 Emsdeten

### Kontoinhaberin/Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Name / Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon / Mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Situng Hospiz Haus Hannah von meinem oben genannten Konto den von mir eingetragenen Betrag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditsinstitut an, die von der Situng Hospiz Haus Hannah auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich habe die Möglichkeit, die Einzugsermächtigung jederzeit zu widerrufen. Über die eingezogenen Beträge erhalte ich eine steuerlich anerkannte Spendenquittung.

monatlich  € ab  (Monat/Jahr)  
einmalig  €

Ich wünsche eine Spendenquittung am Jahresende

Ich bin daran interessiert, beim Freundeskreis „haus hannah“ aktiv mitzuarbeiten

Ich bin an ehrenamtlicher Mithilfe interessiert und würde gerne schriftlich darüber informiert werden

Karlstraße 5-11

48282 Emsdeten

Tel.: 02572 95107-25

Fax: 02572 95107-10

Spendenverwaltung

Tel.: 02572 14-179

Di. + Mi.: 12:30-15:00 Uhr

Fr.: 07:00-12:00 Uhr

spenden@situng-st-josef.de

Vorstand: Michael Kruse

und Johannes Fröhlich

www.haus-hannah.de

Spendenkonto Hospiz „haus hannah“

Kreissparkasse Steinfurt

IBAN DE49 4035 1060 0000 0151 74

BIC WELADED1STF

Volksbank Münsterland Nord eG

IBAN DE76 4036 1906 0025 9944 01

BIC GENODEM11BB

Gläubiger-ID: DE230550000620064

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift