



Hospiz
Fanny de la Roche

Beitrittserklärung

- ☐ Ich möchte das Hospiz Fanny de la Roche als Pate finanziell, durch einen Jahresbeitrag von 90,- Euro, unterstützen.
- ☐ Ich überweisen den Betrag jährlich selbst auf das Spendenkonto bei der Städtischen Sparkasse Offenbach
IBAN: DE37 5055 0020 0000 2612 89
BIC: HELADEF1OFF

Name, Vorname

Adresse

PLZ, Ort

- ☐ Ich erteile hiermit eine jederzeit widerrufliche Einzugsermächtigung, zur jährlichen Abbuchung von 90,- Euro zur Jahresmitte, für folgendes Konto:

Name der Bank

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Hospiz Fanny de la Roche
Lichtenplattenweg 83
63071 Offenbach am Main

Tel.: 069 8509 869-0
Fax: 069 8509 081-0
info@hospiz-fanny-de-la-roche.de
www.hospiz-fanny-de-la-roche.de

Spendenkonto:
Städtische Sparkasse Offenbach
IBAN: DE37 5055 0020 0000 2612 89
BIC: HELADEF1OFF