



Spendenformular

Ich ermächtige den

Förderverein der Palliativstation am Stiftungs Krankenhaus Nördlingen e.V. zum

- einmaligen monatlichen jährlichen

Einzug von _____ € von meinem Bankkonto.

IBAN _____

Ich wünsche eine Spendenquittung:

- Ja Nein

Zur Ausstellung einer Zuwendungsbescheinigung sind Angaben zu Name und Anschrift des Spenders erforderlich.

Für die Zustellung einer persönlichen Dankesbotschaft, würden wir uns über die Angabe der unten genannten Kontaktdaten freuen, auch wenn Sie keine Bescheinigung wünschen.

Vorname, Name _____

Straße, Hs.-Nr. _____

Postleitzahl, Ort _____

Email-Adresse _____

Alternativ zum Einzug per SEPA-Lastschriftmandat, können Sie Ihre Spende direkt auf das unten genannte Konto überweisen. Um eine Zuwendungsbescheinigung zu erhalten, geben Sie bitte im Verwendungszweck Ihren Namen und Ihre Anschrift an.

IBAN: DE81 7206 9329 0000 3902 08

Raiffeisen-Volksbank Ries eG



Keine Lust auf Papierkram?
Auf fvpsn.de/spenden können Sie dieses
Formular auch ganz einfach digital ausfüllen.

Ich stehe für ein Foto/einen Artikel:

- zur Verfügung. nicht zur Verfügung.

Öffentliche Berichterstattung über Spenden hilft uns, auf unser Anliegen aufmerksam zu machen. Bei Ihrem Einverständnis werden Sie kontaktiert, um eine mögliche Berichterstattung über die Spende beispielsweise auf unserer Website oder in der Lokalpresse zu koordinieren.

Datum, Unterschrift _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Post an:

Förderverein Palliativstation
c/o Palliativstation Stiftungs Krankenhaus
Stoffelsberg 4
86720 Nördlingen

oder per Mail: spenden@fvpsn.de