



Ambulantes Kinderhospiz
Möwennest

Vestische Strasse 6A • 46117 Oberhausen • Tel.: 02 08 / 302 66 41
Mobil: 01 73 / 986 70 43 • E-Mail: Amb-Hospiz@kk-ob.de

Wenn auch Sie helfen wollen ...

Name Vorname

Straße, Nr.

PLZ Ort

E-Mail Telefon

- als ehrenamtliche/r Mitarbeiter/in**
und bitte um weitere Informationen.
- durch eine **einmalige Spende**, in Höhe von
 €
- durch den Beitritt zum Freundeskreis**
Mein Beitrag: €
(steuerlich absetzbar, mindestens 30,- € pro Jahr)
- bitte senden Sie mir eine Spendenquittung**
- Einzugsermächtigung** Hiermit ermächtige ich das
Ambulante Kinderhospiz Möwennest widerruflich, den Betrag/
Spende mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Konto / IBAN

BLZ / BIC

Kreditinstitut

Unterschrift Datum

Spendeneinzahlungen bitte unter Stichwort „Ambulantes Kinderhospiz Möwennest“

IBAN: DE72 3606 0295 0013 4300 39

BIC: GENODED1BBE (Bank im Bistum Essen)



Werden auch Sie ein **Weg**begleiter!