



ANTRAG PATENSCHAFT

- ☐ Ich übernehme eine Patenschaft für die Da-Sein Hospizstiftung in Höhe von 100 Euro jährlich ab dem ____ . ____ . ____.
- ☐ Ich übernehme __ Patenschaften für die Da-Sein Hospizstiftung in Höhe von je 100 Euro jährlich ab dem ____ . ____ . ____.

Persönliche Angaben

Vorname: _____ Name: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
E-Mail: _____
Straße & Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000431748

Mandatsreferenz: wird von der Stiftung vergeben

Ich ermächtige die Da-Sein Hospizstiftung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Da-Sein Hospizstiftung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber*in: _____

IBAN: _____

Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber*in

Die Patenschaft kann durch schriftliche Erklärung beendet werden.

Alternativ können Sie den Betrag jährlich auf das Konto der Stiftung überweisen:

Sparkasse Trier

IBAN DE 77 5855 0130 0000 2121 00

BIC TRISDE55XXX

Bitte als **Verwendungszweck** „Patenschaft“ und die aktuelle Jahreszahl angeben.

Patenschaft und Austritt

Die Patenschaft kann durch schriftliche Erklärung beendet werden.

Zustimmungsbekundungen

- ☐ Ich möchte per E-Mail über Veranstaltungen, Angebote und aktuelle Entwicklungen der Hospizarbeit in der Region informiert werden.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, diese Informationen auch nach Beendigung meiner Patenschaft zu erhalten. Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Unterschrift

Ort Datum Unterschrift Antragsteller*in

Bitte senden Sie uns diesen Patenschaftsantrag entweder per E-Mail an stiftung@hospiz-trier.de oder per Post an Da-Sein Hospizstiftung, Ostallee 67, 54290 Trier.

Da-Sein Hospizstiftung
Ostallee 67
54290 Trier

Konto: Sparkasse Trier
Telefon: 0651-44656

IBAN: DE 77 5855 0130 0000 2121 00
E-Mail: stiftung@hospiz-trier.de

BIC: TRISDE55XXX
www.hospiz-trier.de