



KINDERHOSPITAL-VEREIN ZU OSNABRÜCK

Die Tätigkeit des Kinderhospitals ist gemeinnützig. Beiträge und Spenden finden nur für die satzungsmäßigen Zwecke Verwendung und sind bei der Einkommenssteuer im Rahmen der Sonderausgaben abzugsfähig.

Der Mindestbeitrag beträgt jährlich € 157



Sparkasse Osnabrück, Konto-Nr. 547 612 (BLZ 265 501 05)

bitte hier abtrennen und als Postkarte verschicken

Ja, ich möchte Mitglied im KINDERHOSPITAL-VEREIN werden.

(Name, Vorname)

(Beruf)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

(Telefon)

mein Jahresbeitrag DM _____

- Ich bin damit einverstanden, daß der Mitgliedsbeitrag – und eine regelmäßige Spende in Höhe von DM/Jahr _____ – bis auf Widerruf – von meinem Konto abgebucht wird:

(Konto-Nr.)

(Bankleitzahl)

(Name des Kreditinstitutes)

- Ich werde meinen Mitgliedsbeitrag/meine Spende in Höhe von DM _____ jeweils selbst überweisen.
(Sparkasse Osnabrück, Konto-Nr. 547 612 (BLZ 265 501 05))

(Datum)

(Unterschrift)

Absender

An den
KINDERHOSPITAL-VEREIN
ZU OSNABRÜCK
Iburger Straße 187

49082 OSNABRÜCK