

An die  
Uhlhorn Hospiz GmbH  
Calenberger Straße 40, 30169 Hannover  
Gläubiger Identifikationsnummer: DE15UHO00000371112

Ich möchte Mitglied des Förderkreises der Uhlhorn Hospiz GmbH werden und zahle einen jährlichen Beitrag von:

- 75,00 EUR       60,00 EUR       50,00 EUR  
 40,00 EUR       30,00 EUR       \_\_\_\_\_

- Um die Ziele der Uhlhorn Hospiz GmbH zu unterstützen, spende ich  
EUR \_\_\_\_\_
- Ich bitte um eine Zuwendungsbestätigung.
- Meinen Mitgliedsbeitrag werde ich auf das unten genannte Konto der Uhlhorn Hospiz GmbH überweisen.
- SEPA-Lastschrift-Mandat

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige(n) der Uhlhorn Hospiz GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Uhlhorn Hospiz GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen gezogenen Lastschriften mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Absender (bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen):

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl und Ort)

**IBAN: DE84 5206 0410 0000 6021 24, BIC: GENODEF1EK1**  
Kto. 0602124, Evangelische Bank eG, BLZ 520 604 10