

An den  
Förderverein Wilhelminen-Hospiz Niebüll  
Westersteig 2  
25899 Niebüll

---

---

**Übernahme einer Patenschaft**

Ich möchte Ihre Arbeit unterstützen und eine Patenschaft übernehmen.

Name:  Vorname:   
Strasse:  Hausnr.:   
Plz:  Ort:   
Tel.:   
Fax:   
Email:

---

Der Jahresbeitrag ist eine freiwillige Leistung, mit der keinerlei Verpflichtungen verbunden sind.

Der Beitrag wird fällig zum 15. Februar eines jeden Jahres.  
Der Pate erhält eine steuerliche Bescheinigung.

Ich bevollmächtige den Förderverein, den Jahresbeitrag der Patenschaft bis auf Widerruf, jedoch für mindestens 1 Jahr, von meinem folgenden Konto abzubuchen:

Jahresbeitrag (mind, 250.- €):  €  
Bank:   
BIC   
IBAN   
Kontoinhaber:

---

**Alternativ** stelle ich dem Förderverein folgende Leistungen unentgeltlich zur Verfügung:

Ort:  Datum:

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