HOSPIZ BETHESDA e.V.

Geboren werden hat seine Zeit und Sterben hat seine Zeit.

Das HOSPIZ BETHESDA e. V. ist ein gemeinnütziger eingetragener Verein und Mitglied des Diakonischen Werkes der Evangelischen Kirche im Rheinland.
Sein Zweck ist die ambulante Betreuung schwer erkrankter Menschen mit einer begrenzten Lebenserwartung und die Betreuung ihrer Angehörigen.
Die Würde des Menschen steht im Mittelpunkt unserer Arbeit, unabhängig von Herkunft, Nationalität und Religionszugehörigkeit.

Sie können unsere Arbeit unterstützen durch:

- ehrenamtliche Mitarbeit
- Mitgliedschaft im Verein HOSPIZ BETHESDA e.V.
- Spenden zugunsten von HOSPIZ BETHESDA e.V. auf das Konto der KD-Bank eG
  IBAN: DE30 3506 0190 1013745010 · BIC: GENODED1DKD

Wir danken Ihnen!

Beitrittserklärung

Ich / Wir trete/n hiermit dem Verein HOSPIZ BETHESDA e.V. bei.

Name/n / Vorname/n _____

Straße / PLZ / Ort Tel. _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Ich /Wir überweise/n meinen/unseren Jahresbeitrag (Mindestbeitrag 36,00 Euro) von _____ Euro auf das Konto des Vereins bei der KD-Bank: IBAN: DE30 350601901013745010 · BIC: GENODED1DKD

Ich/ Wir bitte/n um eine Beitrags- bzw. Spendenbescheinigung.

Mit Lastschrifteinzug des Beitrages bin ich / sind wir einverstanden. Meine / Unsere Bankverbindung ist

IBAN: _____

BIC: _____ Bank / Institut: _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie den Abschnitt ausgefüllt an:
HOSPIZ BETHESDA e.V., Heerstraße 219, 47053 Duisburg

Gesunde helfen Kranken.

So war es früher.
So sollte es heute wieder sein.
Das elementare Gebot der Menschlichkeit findet starken Widerhall bei Menschen, denen selbst geholfen wurde.
Ohne die helfende Hand des Nächsten kommt man nicht aus.

Ihre Spendenbescheinigung

senden wir Ihnen jeweils zu Beginn des kommenden Jahres zu. Für Beträge bis zu € 50,– (einschl.) genügt der quittierte Einlieferungsschein bzw. die Bankquittung als Spendenbescheinigung.
Das HOSPIZ BETHESDA e.V. ist durch Körperschaftssteuer-Freistellungsbescheid des Finanzamtes Duisburg-West vom 14.07.2017, Steuernummer 134/5720/0635, gern. den in § 5 Abs. 1 Nr. 9 KStG bezeichneten Körperschaften, Personenvereinigungen oder Vermögensmassen zugehörig anerkannt.

Verwendungszweck

Es wird bestätigt, dass die Zuwendung nur für die als besonders förderungswürdig anerkannten gemeinnützigen Zwecke im Sinne der Nr. 1 der Anlage 7 EStR verwendet wird.
Diesen Überweisungsauftrag können Sie sowohl bei allen Banken als auch bei der Post verwenden.

WICHTIGER HINWEIS!
Bitte verwenden Sie diesen Vordruck zum Überweisen. Wenn Sie kein Konto haben, können Sie den Vordruck zur Bankeinzahlung benutzen. **Bei Überweisung: Bitte Ihre Kontonummer einsetzen und den Auftrag unterschreiben.**

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

BIC

Für Überweisungen in Deutschland und in andere EU-/EWR-Staaten in Euro.

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)
HOSPIZ BETHESDA e.V.

IBAN
DE30350601901013745010

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)
GENODED1DKD

SPENDE

Betrag: Euro, Cent

Kunden-Refenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers

noch Verwendungszweck (ingesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)

Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 2 Zeilen à 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN
DE

16

Datum

Unterschrift(en)

SPENDE

Beleg für Kontoinhaber

IBAN des Kontoinhabers

Kontoinhaber

Zahlungsempfänger
Hospiz BETHESDA e.V.

Verwendungszweck
SPENDE

Datum

Betrag: Euro, Cent