

FÖRDERVEREIN
Ökumenische ambulante Hospizarbeit
Albstadt und Umgebung e.V.

Menschlich begleiten.
Hoffnung schenken.

Wir sind für Sie da.

FÖRDERVEREIN
Ökumenische ambulante Hospizarbeit
Albstadt und Umgebung e.V.

Spitalhof 10
72458 Albstadt
Telefon: +49 170 8107630
E-Mail: foerderverein-hospizarbeit-albstadt@gmx.de

www.hospizgruppe.ev-kirche-ebingen.de/foerderverein

LASTSCHRIFTERTEILUNG

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **FÖRDERVEREIN Ökumenische ambulante Hospizarbeit Albstadt und Umgebung e.V.,** Spitalhof 10, 72458 Albstadt, Gläubiger-ID DE20ZZZ00001840863, Zahlungen in Höhe von _____ EUR von meinem Konto jährlich mittels Lastschrift als wiederkehrende Zahlung einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

Bank

IBAN

Datum, Unterschrift

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Der Jahresbeitrag ist steuerlich abzugsfähig.

FÖRDERVEREIN
Ökumenische ambulante
Hospizarbeit Albstadt
und Umgebung e.V.

Spitalhof 10
72458 Albstadt

Die ökumenische ambulante Hospizgruppe unterstützt schwerkranke und sterbende Menschen sowie deren Angehörige zu Hause, im Heim oder Krankenhaus – kostenlos und zugewandt.

Damit diese wichtige Arbeit gelingt, braucht sie ein starkes Fundament in der Gesellschaft. Genau hier setzt unser Förderverein an.

Helfen Sie uns zu helfen!

Spendenkonto: Volksbank Zollernalb
IBAN: DE93 6539 0120 0026 7780 09

Spenden sind steuerlich abzugsfähig.



Unbezahlbar ist die Hand die hilft, wenn man sie braucht.

FÖRDERVEREIN

Ökumenische ambulante Hospizarbeit
Albstadt und Umgebung e.V.

UNSER ENGAGEMENT

Der Förderverein unterstützt die ökumenische ambulante Hospizarbeit in Albstadt und Umgebung insbesondere:

- bei der **Öffentlichkeitsarbeit**
- bei der **Aus- und Weiterbildung** der ehrenamtlichen Mitarbeiter/innen
- bei der **Durchführung von öffentlichen Veranstaltungen** (Fachseminare/Vorträge)

DAS IST UNS WICHTIG

- **Menschlichkeit**: Jeder Mensch steht mit seiner Würde und Individualität im Mittelpunkt.
- **Verlässlichkeit**: Wir sind da, wenn Unterstützung gebraucht wird – für Betroffene und Angehörige.
- **Offenheit**: Unabhängig von Religion, Weltanschauung oder Herkunft.

UNSER EINZUGSGEBIET

Albstadt, Bitz, Straßberg, Winterligen



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte gerne Mitglied werden beim **FÖRDERVEREIN Ökumenische ambulante Hospizarbeit Albstadt und Umgebung e.V.**
Ich unterstütze den Verein mit einem Jahresbeitrag als

☐ **natürliche Person/Privatperson** | 36,- EUR oder freiwilliger Betrag von _____ EUR

☐ **juristische Person** | 100,- EUR oder freiwilliger Betrag von _____ EUR

Firma/Institution

Name/Vorname

Geburtsdatum

Straße/Hausnr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Ort/Datum

Unterschrift

Grundlage für die Mitgliedschaft ist die Satzung vom 17.03.2026. Ich erkenne die Vereinssatzung an und bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und der Veröffentlichung von Fotos für Vereinszwecke, gemäß den zur Zeit gültigen datenschutzrechtlichen Bestimmungen, einverstanden. Ich habe das Recht, jederzeit Auskunft zu verlangen welche Daten verwendet werden. Personenbezogene Daten, die nicht mehr benötigt werden, können auf Wunsch gelöscht werden. Dies gilt nicht im Falle gesetzlicher Aufbewahrungspflichten.