



Patenschaft

für das **Fliedner Hospiz Neunkirchen** der Stiftung kreuznacher diakonie,
Theodor-Fliedner-Straße 12 A, 66538 Neunkirchen.

Rechtsträger: Stiftung kreuznacher diakonie, Ringstraße 58, 55543 Bad Kreuznach

Titel: _____

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ-Wohnort : _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich, eine Patenschaft für das **Fliedner Hospiz Neunkirchen** zu übernehmen.

Ich bin bereit, dieses mit einem regelmäßig wiederkehrenden monatlichen

vierteljährlichen halbjährlichen jährlichen (zutreffendes bitte ankreuzen) Betrag in Höhe

von 25 Euro 50 Euro 100 Euro _____ Euro zu unterstützen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: Stiftung kreuznacher diakonie, Fundraising,
Waldemarstraße 26, 55543 Bad Kreuznach oder foerderung@kreuznacherdiakonie.de

