



NETZWERK  
HOSPIZ

Verein für Hospizarbeit und  
Palliativbetreuung Südostbayern e. V.

**Einfach ausfüllen und senden:**

- ✓ einscannen und per E-Mail
- ✓ per Post
- ✓ per Fax

## ICH SPENDE

Ich spende einmalig eine Summe von \_\_\_\_\_ Euro

**Für Spenden bis 200€ genügt dem Finanzamt ein Bareinzahlungsbeleg  
oder eine Buchungsbestätigung der Bank.**

**Bei Spenden über 200€ bitte Ihre Adresse mit angeben – die Spendenbe-  
scheinigung wird dann verschickt.**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Unterstützen Sie unsere Arbeit durch Ihre Spende!**

### Spendenkonto:

Kreissparkasse Traunstein-Trostberg  
IBAN: DE29 7105 2050 0000 0117 00  
BIC: BYLADEM1TST

**Netzwerk Hospiz e.V.**

Schloßstr. 15 a | 83278 Traunstein | Tel.: 0861 909612-0 | Fax.: 0861 909612-240  
E-Mail: info@netzwerk-hospiz.de | Web: www.netzwerk-hospiz.de