

Füllen Sie das Formular aus und senden Sie es in einem Umschlag an untenstehende Adresse oder faxen Sie an **(08 21) 15 88 78**



Hospiz-Gruppe „Albatros“ Augsburg e.V.  
Völkstraße 24

86150 Augsburg

**Ja,** ich möchte die Hospizidee unterstützen und  
 FÖRDERNDES MITGLIED werden (Jahresbeitrag ab € 31,-).

Datum und Unterschrift

.....

Ich erteile hiermit widerruflich die Einzugsermächtigung:

Name .....  
Vorname .....  
Anschrift .....  
PLZ/Ort .....  
Telefon ..... Geburtsdatum .....

Geldinstitut .....  
Ort ..... Jahresbeitrag € .....  
BLZ .....  
Kontonummer .....  
Kontoinhaber .....