Einzugsermächtigung

Kontoinhaber: _____

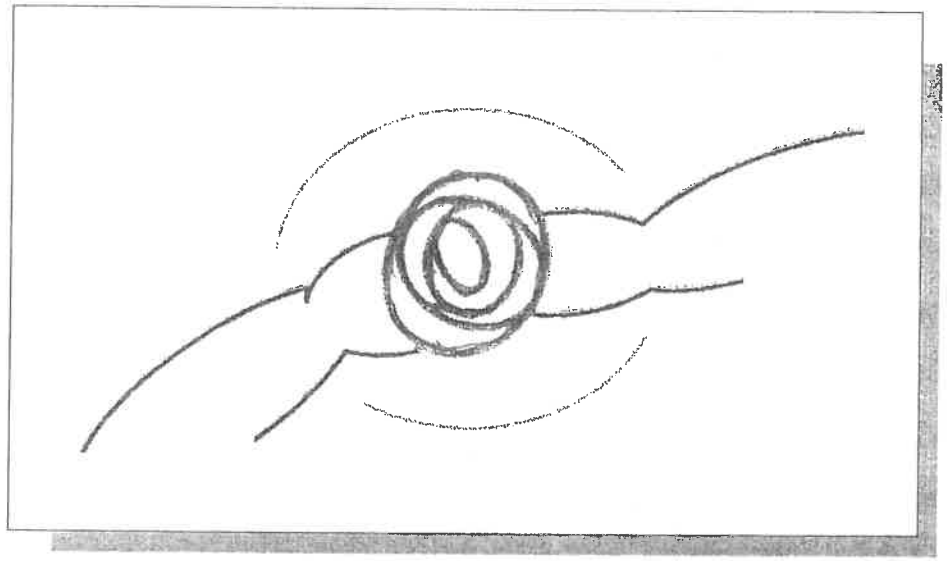
Betrag: _____

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Unterschrift: _____



Förderverein
St. Elisabeth
Schapen

Förderverein St. Elisabeth
Seniorenzentrum
Kirchstraße 3
48480 Schapen

Förderverein St. Elisabeth

Im Oktober 2008 wurde der „Förderverein St. Elisabeth" gegründet.

Ziel des Vereins ist es, die Altenpflege und Altenbetreuung im Seniorenzentrum St. Elisabeth zu unterstützen und zu fördern.

Als besondere Anliegen sind dem Förderverein wichtig:

- Förderung von Fort- und Weiterbildung über Altenpflege und Altenbetreuung
- Förderung der ehrenamtlichen Tätigkeit im Seniorenzentrum St. Elisabeth
- Förderung gesellschaftlicher Veranstaltungen für die Heimbewohner
- Anschaffung von Materialien für therapeutische Zwecke
- Aufklärung / Informationsabende zum Thema Altenpflege und Altenbetreuung
- Betreuung von Menschen in schwierigen Lebenssituationen
- Schaffung von Möglichkeiten, das Leben im Alter bei Krankheit lebenswert zu gestalten

Sehr verehrte Damen und Herren,
liebe Angehörige, Freunde und Bekannte unseres Altenpflegeheims,

werden Sie Mitglied des Fördervereins. Durch Ihren Mitgliedsbeitrag unterstützen Sie die unterschiedlichsten Unternehmungen und Aktionen des Hauses.
Informieren Sie auch Bekannte und Interessierte und überzeugen Sie Ihre Mitmenschen von der Notwendigkeit eines Fördervereins.

Herzlich danken wir für Ihre Hilfe!

**„Gute Taten sind das einzige langfristige Spekulationsobjekt.
Sie verzinsen sich immer."**

Konten:
Volksbank Süd-Emsland eG — IBAN: DE52 2806 9994 0402 3765 00
BIC: GENODEF1SPL

Sparkasse Emsland: — IBAN: DE05 2665 0001 1101 6525 82
BIC: NOLADE21EMS

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem

Förderverein St. Elisabeth Schapen

bei und bin bereit, die Arbeit des Vereins mit einem Jahresbeitrag (mindestens 12,-- €) zu unterstützen.

Betrag	in Worten
Euro	

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Konten:
Volksbank Süd-Emsland eG — IBAN: DE52 2806 9994 0402 3765 00
BIC: GENODEF1SPL

Sparkasse Emsland: — IBAN: DE05 2665 0001 1101 6525 82
BIC: NOLADE21EMS

Ich nehme am Lastschriftverfahren teil: ja / nein
(Informationen auf der Rückseite)

Ich benötige eine Spendenbescheinigung ja / nein

Datum: _____

Unterschrift: _____