



## 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](mailto:foerderung@kreuznacherdiakonie.de)

