Malteser

...weil Nähe zählt.

Ja, ich will den Malteser Hilfsdienst e.V. (MHD) als Förderer unterstützen. Keine einmalige Spende!

Kenn-Nr.: ⌊_____⌋ ⌊_____⌋

☐ Herr ☐ Frau ☐ Familie ☐ jur. Person

Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

Geb.-Dat.: _____

E-Mail: _____

Helfen lohnt sich:

Für die Dauer meiner Mitgliedschaft besteht auf Wunsch für mich, meinen Ehepartner und meine Kinder unter 18 Jahren rund um die Uhr ein weltweiter Rückholdienst (RHD) im In- und Ausland, einschließlich der Leistungen des Gesundheitstelefons (3,– EUR/Jahr).

Die Abwicklung erfolgt über die Malteser Einsatzzentrale Köln, Tel.: 0221 / 98 22-333.

Rückholdienst inkl. Gesundheitstelefon: ☐ ja ☐ nein

Die Malteser danken Ihnen für Ihre regelmäßige Unterstützung. So ist Hilfe planbar.

Wählen Sie einen Beitrag, der Ihnen angemessen erscheint.

Förderbeitrag: mtl. _____ EUR; jährl. _____ EUR

Rückholdienst: _____ EUR

Gesamt: _____ EUR

in Worten: _____ EUR

Zahlungsweise: ☐ jährlich ☐ -

Ich ermächtige den MHD bis auf Widerruf, die fälligen Beiträge von meinem Konto abzubuchen.

BLZ: ⌊___⌋ ⌊___⌋ ⌊___⌋

Konto-Nummer: ⌊_____⌋

Kreditinstitut: _____

abweichender Kontoinhaber: _____

Ich bin damit einverstanden, von Partnerunternehmen der Malteser Informationsmaterial zugeschickt zu bekommen. ☐ ja ☐ nein

Die Fördermitgliedschaft kann innerhalb von zwei Wochen nach Abgabe der Beitrittserklärung rückwirkend bei der unten angegebenen Adresse widerrufen werden.

_____

Datum Unterschrift

Stand: 11/2007

Malteser Hilfsdienst e.V. • MSB • Kalker Hauptstr. 22-24 • 51103 Köln • Telefon: 0 800 / 5 470 470 (gebührenfrei)