

Verein zur Förderung der Palliativmedizin  
c/o Interdisziplinäre Palliativstation, Geb. 407  
z.Hd. Prof. Dr. med. Martin Weber  
Universitätsklinikum Mainz  
Langenbeckstr. 1  
**55131 Mainz**

Ja, ich übernehme eine Patenschaft für die Palliativstation in Höhe von jährlich ..... €

.....  
Datum und Unterschrift

.....  
Name, Vorname, Straße, PLZ und Ort (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ich überweise den Betrag selbst jährlich auf das Spendenkonto des Fördervereins bei der Mainzer Volksbank,  
BIC: MVBMD55 IBAN: DE89 5519 0000 0694 3050 12 oder  
BLZ 551 900 00, Konto-Nr. 694 305 012

Ich erteile eine Einzugsermächtigung für folgendes Konto:

.....  
Name der Bank, Bankleitzahl oder BIC, Konto-Nr. oder IBAN,