

Bitte im Briefumschlag versenden

**Ich möchte die Arbeit des Fördervereins unterstützen**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

**Förderverein Stationäres Hospiz  
Region Nagold e.V.  
Barbara Fischer  
Beim Alten Wasen 12  
72202 Nagold**

