



Alles hat seine Zeit-

sich begegnen und verstehen-

sich halten und lieben-

sich loslassen

und erinnern.

Aus Anlass des Ablebens von:

Name, Vorname: _____

haben der/die Angehörige/en:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

verfügt, dass anstatt von Kränzen und Blumengebinden zweckgebundene Spenden an das Deutsche Rote Kreuz Region Hannover e.V. überwiesen werden sollen. Diese Spenden werden im Sinne der/des Verstorbenen und der Angehörigen für den nachstehend gekennzeichneten Bereich verwendet:

- DRK-Kinder- und Jugendstiftung in der Region Hannover**
- Jugendrotkreuz**
- DRK-Katastrophenschutz**
- DRK-Krebsselbsthilfegruppe**
- DRK-Lebensmittelausgabestellen**
- DRK-Rettungshundestaffel**
- DRK-Seniorenarbeit**

- _____

Spezielle Verfügungen der Zuwendung sind nach vorheriger Absprache möglich. Den Angehörigen wird eine schriftliche Auflistung der Kondolenz-Spenden mit einer Danksagung zugehen.

Danke für Ihre Unterstützung.

Anschrift

Karlsruher Straße 2c
30519 Hannover

Telefon 0511 3671-116
Telefax 0511 3671-103
Email holstein@drk-hannover.de

Bankverbindung

Bank für Sozialwirtschaft (BLZ 251 205 10)
Konto 5411600