

**Absender**

Name

Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ / Ort

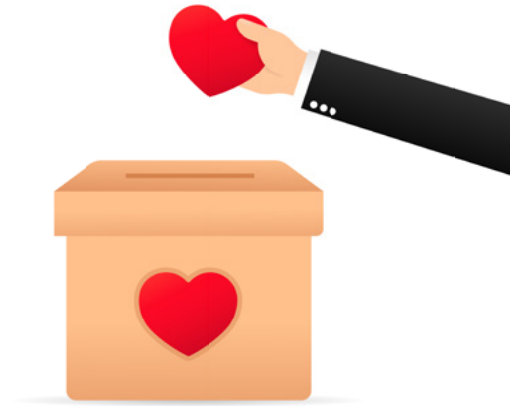
Telefon

Email

Malteser Hilfsdienst e.V.  
Hausnotruf-Patenschaften  
Vilshofener Straße 50  
94034 Passau

Bitte die Antwortkarte an dieser Linie abtrennen und in einem Briefumschlag zurücksenden. Vielen Dank!

## Haben Sie Fragen zu den Malteser Hausnotruf-Patenschaften?



### Ihre Ansprechpartner in der Diözese Passau:

**Malteser Hilfsdienst e. V.**  
**Stefanie Weber**  
Vilshofener Straße 50  
94034 Passau

☎ 0851 95666-55  
✉ [Stefanie.Weber@malteser.org](mailto:Stefanie.Weber@malteser.org)  
[www.malteser-passau.de](http://www.malteser-passau.de)

 **Malteser**  
*...weil Nähe zählt.*



**Malteser**  
**Hausnotruf-Patenschaften**  
**Schenken Sie Sicherheit!**



Im Alter zuhause und in vertrauter Umgebung bleiben: Das ist ein weit verbreiteter Wunsch vieler älterer Menschen.

Die Angehörigen wohnen weit weg und die finanziellen Mittel reichen oft aufgrund kleiner Renten oder Altersarmut für eine zusätzliche Absicherung im Notfall nicht aus.

Schnelle Hilfe in akuten Notsituationen zu bekommen ist für ältere, alleinstehende Menschen von lebensentscheidender Bedeutung.



Mit den Hausnotruf-Patenschaften wollen wir Bedürftigen **Sicherheit** schenken.

### Dafür brauchen wir Ihre Hilfe!

Bedürftige bekommen ein Hausnotrufgerät zur Verfügung gestellt und erhalten schnelle Hilfe auf Knopfdruck. Der Bereitschaftsdienst der Malteser leistet genau die Hilfe, die die Situation erfordert.

## Sicherheit ist ein kostbares Gut – aber für viele nicht selbstverständlich.

Helfen Sie uns mit Ihrer Spende und schenken Sie Mitmenschen in Ihrer Nähe Sicherheit!

**52,40 €**  
sorgen für eine monatliche 24 Stunden Absicherung

**628,80 €**  
sichern eine Hausnotrufversorgung für ein ganzes Jahr

Wir freuen uns über jeden Betrag – einmalig oder regelmäßig. Ihre Spende kommt direkt ohne Umwege bei den Bedürftigen an.



## Ja, ich will eine Malteser Hausnotruf-Patenschaft übernehmen!

Ich spende:  einmalig  monatlich  jährlich  
einen Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro  
Betrag

Bitte ziehen Sie meine Spende ab \_\_\_\_\_  
Monat / Jahr

(bitte Monat und Jahr angeben) per Lastschrift ein:

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Malteser Hilfsdienst e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift widerruflich einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Malteser Hilfsdienst e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz und Gläubiger-ID: Werden separat zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt.

Kreditinstitut
Kontoinhaber
IBAN
BIC
Ort, Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie mir eine Spendenquittung / Zuwendungsbestätigung an umseitige Adresse.

**Mit meiner Spende helfe ich einem bedürftigen Menschen in der Diözese Passau.**

**Überweisungen bitte auf folgendes Konto:**

Kontoinhaber:	<b>Malteser Hilfsdienst e.V.</b>
Kreditinstitut:	<b>LIGA Bank Passau</b>
IBAN:	<b>DE53 7509 0300 0004 3911 36</b>
BIC:	<b>GENODEF1M05</b>
Verwendungszweck:	<b>Hausnotruf-Patenschaften</b>

Wenn Spendenbescheinigung erwünscht: Name und Anschrift des Spenders bitte angeben.

Bitte die Antwortkarte an dieser Linie abtrennen und in einem Briefumschlag zurücksenden. Vielen Dank!

