

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

**Kath. Krankenhaus-Seelsorge am Krankenhaus**

**Erzbischöfliche Generalvikariat  
Ref. Seelsorge im Gesundheitswesen  
Marzellenstr. 32  
50668 Köln**

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(PLZ - Ort)

**Zuschuss zur Krankenhaus-Seelsorge 2017**

Bankverbindung:	
IBAN	
BIC	

Titel: Kath. Kirchengemeinde	
---------------------------------	--

Auf dem

Treuhandkonto für die Seelsorge im Krankenhaus	
---	--

Krankenhauseelsorger /-in	
---------------------------	--

befinden sich laut Kontoauszug vom	
noch	€
<b>WICHTIG !!!!!</b>	bitte letzte Kopie des Bankauszuges beifügen und bei Änderungen letzte Kopie der Bankvollmacht der Kontoinhaber.

**Für 2017 ist ein Zuschuss von 2,00 € pro Bett erforderlich.**

Gesamtbettzahl:	
-----------------	--

**Antrag muss bis spätestens 1. August 2017 dem Referat vorliegen!**

**Mit freundlichen Grüßen**

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift d. Krankenhauseelsorger/-in)