

Mit freundlicher Unterstützung von:



Hoffnungstaler Werkstätten gGmbH
Anerkannte Werkstatt für behinderte Menschen

VIVATAS



NEUE APOTHEKE
EBERSWALDE

Gillert Medizintechnik e.K.



Märkische Oderzeitung



FÖRDERVEREIN
EBERSWALDE E.V.

Förderverein Hospiz Eberswalde e.V.
Lichterfelder Straße 1
16227 Eberswalde

Tel.: 03334 / 280 280
Fax: 03334 / 28 60 70

Förderverein Hospiz Eberswalde
Konto 0940003155 · BLZ 17052000
Sparkasse Barnim

Bitte senden Sie uns die Kartenbestellung
per Fax oder Post.

5. STERNTALER Charity-Ball



FÖRDERVEREIN
EBERSWALDE E.V.



Sehr geehrte Damen und Herren,

wir laden Sie herzlich zum 5. STERNALER Charity-Ball ein.

Ab 19 Uhr empfangen wir Sie im Haus Schwärzetal. Nach den offiziellen Grüßworten erwartet Sie ein festliches Büfett. Für erstklassige Musik zum Tanzen und Zuhören sowie originelle Showeinlagen ist auch dieses Mal gesorgt.

Freuen Sie sich außerdem auf die traditionelle Mitternachtsüberraschung.

Sie erleben unterhaltsame Stunden und unterstützen mit Ihrer Eintrittskarte das „Hospiz am Drachenkopf“ direkt. Der Erlös aus der Tombola kommt dem Hospiz ebenso zugute.

Gutes tun auf eine leichte Art.

Wir wünschen Ihnen einen spannenden und besonderen Abend und freuen uns auf Ihr Erscheinen.

Ihr Förderverein Hospiz Eberswalde e.V.

5. STERNALER Charity-Ball

**Am Samstag, dem 21. Januar 2012
im Ballsaal »Haus Schwärzetal«
Weinbergstraße 6a · 16225 Eberswalde
Einlass 19.00 Uhr, Beginn 19.30 Uhr**

Erleben Sie einen unvergesslichen
Abend mit festlichem Büfett,
Musik zum Tanzen und Zuhören,
Tombola und einem Programm
voller origineller Ideen und
Überraschungen.

Kartenreservierung

Hiermit bestelle ich für den
STERNALER Charity-Ball

_____ Karten zum Einzelpreis von
70 Euro. (davon 35 Euro als Spende)

Ich überweise den Betrag von
_____ Euro auf das Konto des
Fördervereins (Konto siehe Rückseite)

Bitte ziehen Sie per Lastschrift
von meinem Konto den Betrag von
_____ Euro ein.

Kto-Nr.: _____

BLZ: _____

Institut: _____

Inhaber: _____

Namen der
Teilnehmer: _____

Kartenversand
Name: _____

Str./Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Datum, Unterschrift