



DIE ELTERNINITIATIVE
KREBSKRANKER KINDER
AUGSBURG E.V.

Spendenformular

Elterninitiative krebskranker Kinder Augsburg e.V.
Neusässer Str. 43 a, 86156 Augsburg
Telefon: 0821 / 4 40 69-0, Telefax: 0821 / 4 40 69-99
E-Mail: info@krebskranke-kinder-augsburg.de

Ich möchte die Arbeit des Vereins „Elterninitiative krebskranker Kinder Augsburg e.V.“ finanziell unterstützen!

- Ich spende für die betroffenen Familien bzw. die Forschungsförderung.
- Ich spende für den Erhalt des Elternhauses.

Bankverbindung

Hiermit beauftrage(n) ich/wir die Elterninitiative krebskranker Kinder Augsburg e.V. meine/unsere Spende bis auf Widerruf von meinem/unsere(n) nachstehenden Konto abzubuchen.

Kontoinhaber _____ Spende in EUR _____
Kontonummer _____ Art der Spende einmalig jährlich
Geldinstitut _____ BLZ _____

Adresse

Wenn Sie eine Zuwendungsbescheinigung für Ihre Spende möchten, geben Sie hier bitte Ihre Adresse an.

Firma / Verein _____
Name _____ Vorname _____
Straße _____ PLZ und Ort _____

Unterschrift für Einzugsermächtigung

Ort, Datum _____ Unterschrift
(bei Ehegatten beide) _____