



Spenden-Formular

Bitte am Bildschirm ausfüllen, dann ausdrucken, unterschreiben und per Fax oder Post an uns senden.

Name* [Redacted]

Straße* [Redacted]

PLZ* [Redacted]

Ort* [Redacted]

Telefon [Redacted]

Fax [Redacted]

E-Mail* [Redacted]

* Angaben erforderlich

Düsseldorfer Straße 94
41749 Viersen
Tel. +49 (0) 21 62 - 1 53 20
Fax +49 (0) 21 62 - 8 17 60 03

Vorstand
Dr. Elisabeth Deimann-Veenker
Johannes von Wenserski

www.loewenkinder-viersen.de
info@loewenkinder-viersen.de

Spendenkonto
Sparkasse Krefeld
IBAN DE 7832 0500 0000 1300 1300
BIC SPKRDE 33

Gemeinnütziger Verein
besonders förderungswürdig

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Löwenherz | Verein zur Unterstützung krebs- und chronisch kranker Kinder e. V., von meinem unten genannten Konto den von mir eingetragenen Beitrag abzubuchen.

Monatlich [Redacted] Euro ab [Redacted] (Monat/Jahr)

Einmalig [Redacted] Euro

Bankverbindung

Kreditinstitut* [Redacted]

Hinweis:
Die Buchung Ihrer Spende erfolgt in der Regel ca. 10 bis 14 Tage nach Ihrem Auftrag.

IBAN* [Redacted]

BIC* [Redacted]

* Angaben erforderlich

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung
(Bearbeitungszeit: ca. 4 Wochen)