

Spenden-Formular



Löwenkinder[®]

Verein zur Unterstützung
krebskranker Kinder e.V.

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

Name*

Straße*

PLZ*

Ort*

Telefon

Fax

E-Mail*

* 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 Löwenkinder | Verein zur Unterstützung krebskranker Kinder e. V.,
von meinem unten genannten Konto den von mir eingetragenen Betrag abzubuchen.

Monatlich Euro ab (Monat/Jahr)

Einmalig Euro

Bankverbindung

Kreditinstitut*

IBAN*

BIC*

* Angaben erforderlich

Hinweis:

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

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

Ort, Datum

Unterschrift