

Spendenerklärung

Mit diesem Vordruck haben Sie die Möglichkeit an die Deutsche Kinderhospizstiftung zu spenden. Wir bedanken uns bereits hiermit ganz herzlich für Ihre Unterstützung.

Ich/wir spende/n an die Deutsche KinderhospizSTIFTUNG

durch Bankeinzug durch Überweisung

Ich/wir ermächtige/n die Deutsche KinderhospizSTIFTUNG widerruflich, den Betrag von _____ € durch Bankeinzug von meinem Konto einzuziehen.

einmalig monatlich ¼-jährlich ½-jährlich jährlich

Dauerspenden können jederzeit gekündigt werden.

Ich/wir verzichte/n auf ein Dankschreiben und benötige/n auch keine Spendenbescheinigung.

Anschrift:

Anrede _____

Organisation _____

Vorname _____

Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Tel. _____

E-Mail _____

Bankverbindung:

IBAN _____

BIC-Swift _____

Konto-Nr. _____

Bankleitzahl _____

Geldinstitut _____

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweise zum Datenschutz finden Sie hier: <https://deutsche-kinderhospizstiftung.de/datenschutz>

Deutsche KinderhospizSTIFTUNG

In der Trift 13
57462 Olpe

Tel.: 0 27 61 · 9 41 29-13

info@deutsche-kinderhospizstiftung.de
www.deutsche-kinderhospizstiftung.de

Mitglied im

 **Bundesverband
Deutscher Stiftungen**

