



Informationen zum Spender (bitte in Druckbuchstaben oder per Tastatur eingeben.)

Name	
Rechnungsadresse	
PLZ Ort	
Bundesland	
Land	
Telefon privat	
Telefon Büro	
Fax	
E-Mail	

Informationen zur Spende

Ich (wir) möchte(n) insgesamt _____ spenden. Die Zahlung erfolgt
 ___ jetzt ___ monatlich ___ vierteljährlich ___ jährlich.

Ich (wir) möchte(n) für diese Spende folgende Zahlungsmethode verwenden:
 ___ bar ___ Scheck ___ Kreditkarte ___ andere Zahlungsmethode.

Kreditkartentyp	
Kreditkartennummer	
Ablaufdatum	
Autorisierte Unterschrift	

Die Spende erfolgt durch _____ (Firma/Familie/Stiftung)
 ___ Formular ist beigefügt ___ Formular wird weitergeleitet

Informationen zur Empfangsbestätigung

Bitte verwenden Sie für Empfangsbestätigungen die folgenden Namen:

--

___ Ich (wir) möchte(n), dass die Spende anonym bleibt.

Unterschrift(en)
Datum

Bitte stellen Sie Schecks, Firmenspenden oder sonstige Spenden mit folgenden Angaben aus:

- [Name der Organisation]**
- [Straße]**
- [PLZ Ort]**