

Spendenerklärung

Ich unterstütze die Arbeit des Arbeitskreis Asyl Weiden e. V. durch meine Partnerschaftserklärung.

Als Beitrag spende ich:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> einmalig | <input type="checkbox"/> € 25,- |
| <input type="checkbox"/> monatlich* | <input type="checkbox"/> € 50,- |
| <input type="checkbox"/> vierteljährlich* | <input type="checkbox"/> € 75,- |
| <input type="checkbox"/> halbjährlich* | <input type="checkbox"/> € 100,- |
| <input type="checkbox"/> jährlich* | <input type="checkbox"/> anderer Betrag in € _____ |
| * ab heute bis auf Widerruf | <input type="checkbox"/> Ich wünsche eine Spendenquittung |

Einzugsermächtigung

Damit meine Hilfe der Projektarbeit ohne Abzug von Bankgebühren zu Gute kommt, ermächtige ich Sie, bis auf Widerruf, meine Spende(n) einmalig oder bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos abzubuchen:

Kontonummer: _____

Bankinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Wenn mein Konto nicht ausreichend gedeckt ist, ist mein kontoführendes Kreditinstitut nicht verpflichtet, den Betrag einzulösen. Diese Einzugsermächtigung ist jederzeit kündbar.

Nachname, Vorname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon/Telefax: _____

Emailadresse: _____

Datum/Ort: _____

Unterschrift: _____

Projektleitung: Ursula und Jost Hess
Hohenstaufenstraße 99
92637 Weiden
Tel. Betreuung: 0961/250 36
Tel. privat: 0961/27156
Fax: 096/ 23881
Email: hess@fluechtlingskinder.de

Spendenkonto ab 01.02.2014:
Empfänger: Arbeitskreis Asyl
IBAN: DE6275350000620461772
BIC: BYLADEM1WEN
Bankinstitut: Sparkasse Oberpfalz Nord
Stichwort: Migrantenkinder