

Förderverein für suchtgefährdete Kinder und Jugendliche e. V.

Spende

Hiermit erkläre/en ich/wir, den Förderverein für suchtgefährdete Kinder und Jugendliche e. V. VR 19876, Amtsgericht Hamburg, mit einer einmaligen Spende von

€ _____ zu unterstützen.

Name: (bei juristischen Personen bitte die HR-Nr. + Amtsgericht angeben) Vorname:

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon/Fax E-Mail

Ort/Datum Unterschrift:

Füllen Sie das Formblatt bitte aus und schicken Sie es an folgende Adresse:

Prof. Dr. Rainer Thomasius
Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
Martinistraße 52
20246 Hamburg

ODER SCHICKEN SIE UNS EIN FAX AN FOLGENDE FAX-Nr. 0 40/4 28 03-65 71.

Für Ihre Spende erhalten Sie eine steuerwirksame Spendenbescheinigung. Um den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten, erteilen Sie uns bitte eine jederzeit - ohne Angabe von Gründen - widerrufliche Einzugsermächtigung:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein für suchtgefährdete Kinder und Jugendliche e. V., VR 19876, Amtsgericht Hamburg, folgende Beiträge einzuziehen:

Spende: € _____

Bankleitzahl Kontonummer:

Kreditinstitut

Ort/Datum Unterschrift