

SPENDENFORMULAR

Name / Firma: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Meine Spende beläuft sich auf folgenden Betrag: € _____

Zahlungsweise:

Überweisung

Lastschrift (bitte Einzugsermächtigung unten ausfüllen)

Spendenquittung:

ja nein

Sternenlichter anders e.V.

Zwickauer Straße 11
D-93073 Neutraubling

Telefon 0 94 01 / 91 20 27
Telefax 0 94 01 / 91 20 28
info@sternenlichter-anders.de
www.sternenlichter-anders.de

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Name: _____

Anschrift: _____

Betrag _____

Konto-Nr. _____ BLZ _____

Hiermit ermächtige ich den Sternenlichter Anders e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Betrag durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum Unterschrift(en)

Sparkasse Regensburg

BLZ 750 500 00
Konto 840 08 55 00

**Sternenlichter anders e.V.
steht für**

Initiative für
Kinder und Jugendliche

Wirtschaftskraft aus der Region

Engagement für Kinder
in der Region