

Regelmäßige Spende* zugunsten der Stiftung Kinderlächeln



Vorname, Name

vollständige Anschrift

E-Mail-Adresse

Telefonnummer (optional)

Ich möchte folgenden Betrag spenden: _____ Euro.

Abbuchung / Einzug

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

Erstmalig zum _____ (Monat / Jahr)

Sie haben die Möglichkeit, bei Ihrer Bank einen Dauerauftrag einzurichten oder den Betrag in dem von Ihnen gewünschten Intervall durch die Stiftung Kinderlächeln von Ihrem Konto abbuchen zu lassen (Einzugsermächtigung). Bitte wählen Sie aus:

Ich richte bei meiner Bank einen Dauerauftrag ein.

Ich erteile eine Einzugsermächtigung an die Stiftung Kinderlächeln.
(Diese kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden).

Kontoinhaber/-in

Bank

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

**Spenden an die Stiftung Kinderlächeln sind steuerlich absetzbar, daher erhalten Sie immer zu Beginn des Folgejahres Ihre Zuwendungsbescheinigungen.*

stiftung-kinderlaecheln.de

