

Spenden-Formular

Ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben
und per Fax senden an: 040-44 88 87
oder per Post an die Stiftung phönikks

Name _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____

Fax _____

e-Mail _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Stiftung phönikks von meinem unten genannten Konto den von mir eingetragenen Betrag abzubuchen.

Monatlich Euro _____ ab _____ (Monat/Jahr)

Einmalig Euro _____

Bankverbindung

Kreditinstitut _____

Kontonummer _____

BLZ _____

Eine Zuwendungsbestätigung wird mir unaufgefordert an die o.g. Anschrift zugesandt.

Ort, Datum

Unterschrift