

Spendenformular



Geschäftsstelle der
Kinder- und Jugendstiftung Dithmarschen
Stettiner Straße 30
25746 Heide

Telefax: 04 81 / 785-4919
info@kinder-und-jugendstiftung.de

Name: _____
Vorname: _____
Straße / Nr.: _____
PLZ / Ort: _____
E-Mail: _____
Telefonnummer: _____

- Ich möchte gerne mehr erfahren über die Arbeit **der Kinder- und Jugendstiftung Dithmarschen** und freue mich über ein Telefongespräch mit Ihnen.
- Hiermit möchte ich die Arbeit der Kinder- und Jugendstiftung Dithmarschen unterstützen und spende dafür _____ €**
- Einmalig Im Monat Im Jahr
- Als Geldspende, die zeitnah für den Stiftungszweck ausgegeben wird und nicht dauerhaft in das Vermögen eingeht.
- Als Zustiftung in den Kapitalstock der Stiftung. Die daraus erwirtschafteten Zinserträge werden für die satzungsgemäße Arbeit der Stiftung verwendet.
- Ich überweise den Betrag auf das folgende Konto:**
Kinder- und Jugendstiftung Dithmarschen
VR Bank Westküste eG
IBAN: DE49 2186 0418 0003 3733 71
BIC: GENODEF1RHE
- Ich ermächtige hiermit die Kinder- und Jugendstiftung Dithmarschen, die oben genannte Spende innerhalb von 8 Wochen mittels Lastschrift einzuziehen:**

Bank: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____