



Deutscher Kinderschutzbund
Kreisverband Sigmaringen e.V.
Bahnhofstr. 3

72488 Sigmaringen

Einfach ausfüllen und im Brief an uns absenden – oder per Fax an (0 32 12) 125 77 33

JA...

ich möchte mit einer Spende die Arbeit des DKSB-Kreisverbandes Sigmaringen e.V. unterstützen:

Name : _____
geboren am : _____
Straße : _____
PLZ und Ort : _____
Telefon : _____ eMail : _____

Ich möchte spenden : einmalige Spende Höhe: _____ EUR
 regelmäßige monatliche Spende Höhe: _____ EUR
 regelmäßige jährliche Spende Höhe: _____ EUR

Gewünschte Zahlungsart: Ich überweise selbst (vorbereiteter Zahlungsträger wird Ihnen zugesendet)
 per Lastschrift (widerruflich) von folgendem Konto:
Kontoinhaber : _____
Kontonummer : _____
Bankleitzahl : _____
Name der Bank : _____

Spendenquittung : ja, sofort nach Spende
 ja, immer zum Jahresende
 nein, wird nicht benötigt

Ich möchte auf der Homepage des DKSB Sigmaringen als Sponsor / Förderer genannt werden:
 nein nur mit Name mit Name und Anschrift
 mit Link auf meine/unsere Homepage
Linkadresse: _____

Datum

Unterschrift