

FÜR UNSERE KINDER IN NOT

Bitte per Fax an 0751 6525445 oder per Post an:

Sonja Reischmann Stiftung
Weissenauer Halde 52/1

88214 Ravensburg



sonjareischmannstiftung

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich/wir möchten die Sonja Reischmann Stiftung einmalig unterstützen

Vorname, Name, Firma:

Straße:

Wohnort:

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir die Sonja Reischmann Stiftung für ihre Projekte von meinem/unserem Konto den unten aufgeführten Betrag einzuziehen.(kann jederzeit gekündigt werden)

Spende: €

Der überwiesene Betrag kann für ein gewünschtes oder allgemeines Projekt bestimmt sein.

beliebiges Projekt Wunschprojekt

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Name und Ort der Bank:

Selbstverständlich bekommen Sie am Ende des Jahres automatisch eine Spendenbescheinigung fürs Finanzamt zugeschickt.

DATUM und UNTERSCHRIFT:

Spendenkonto: Kreissparkasse Ravensburg BLZ650501 10 Kontonummer 111057 753