



Ich möchte den Verein „**Wolfsträne e.V.**“ mit einer Spende unterstützen um mit meinem Beitrag regelmäßig die Begleitung und Betreuung trauernder Kinder und Jugendlicher unterstützen.

Firma, Name, Vorname : _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail _____

Ich spende regelmäßig für den Verein „**Wolfsträne e.V.**“ per Überweisung oder SEPA-Lasschrifteinzug

jährlich _____ Euro oder monatlich _____ Euro

Ich spende einmalig für den Verein „**Wolfsträne e.V.**“

einmalig _____ Euro

IBAN: _____ BIC: _____

Datum, Unterschrift _____

Ich ermächtige den Verein „**Wolfsträne e.V.**“ den o. a. Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften wiederkehrend einzulösen.

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Dazu genügt eine kurze schriftliche Mitteilung per E-Mail oder Post an „**Wolfsträne e.V.**“.

Die Patenschaft besteht für ein Jahr und ist danach jederzeit kündbar.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung und Ihr Vertrauen.

Sie erhalten selbstverständlich eine Spendenbescheinigung von uns.
Ihre Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke gespeichert und verwendet.

Wolfsträne e.V.
www.wolfstraene.de
E-Mail: wolfstraene@mail.de
Telefon: 0174 - 875 66 08

Bankverbindung: Sparkasse Leipzig
IBAN: DE89860555921090165117
BIC: WELADE8LXXX