

Lebenshilfe Solingen e.V. Freiheitstraße 9-11 42719 Solingen

Lebenshilfe Solingen e.V.

Lebenshilfe Solingen e.V.
Freiheitstraße 9-11
42719 Solingen

Freiheitstraße 9-11
42719 Solingen

Kontakt:
Lisa Klanz
l.klantz@lebenshilfe-solingen.de
Tel. 0212 - 5995 101
Fax 0212 - 5995 100

Spendenformular

Ich möchte die Lebenshilfe Solingen e.V., unterstützen

- mit einer einmaligen Spende in Höhe von _____ Euro
 mit einer Dauerspende monatlich/jährlich bis auf Widerruf mit _____ Euro

Eine Spendenquittung senden wir Ihnen auf Wunsch gerne zu.

Firma

Name, Vorname

Straße, Postleitzahl, Wohnort

Telefon, E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

Zahlungsweise

- Die Spende wird überwiesen.
Bankverbindung: Stadt-Sparkasse Solingen,
IBAN: DE20 3425 0000 0000 0131 51, BIC: SOLSDE33XXX
- SEPA-Lastschriftmandat.
Ich ermächtige die Lebenshilfe Solingen e.V., den Spendenbetrag von
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Lebenshilfe Solingen e.V.

Freiheitstraße 9-11
42719 Solingen

Tel. 0212 - 5995 0
Fax 0212 - 5995 110

info@lebenshilfe-solingen.de
www.lebenshilfe-solingen.de

Kontoinhaber

Vorsitzender des Vorstands:
Peter Heinen

Bank, IBAN, BIC

Bankverbindung:
Stadt-Sparkasse Solingen
IBAN DE 20 3425 0000 0000 0131 51
BIC SOLSDE33XXX

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

USt.Id-Nr. DE 120962240
Steuer-Nr. 12858354002
Amtsgericht Wuppertal VR 25740

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datenschutz-Informationen:
www.lebenshilfe-solingen.de