



Familienzentrum Alsenbande Alsenstr. 14 42719 Solingen

Frühförderung und Familienberatung  
der Lebenshilfe Solingen gGmbH  
Freiheitstraße 9-11

42719 Solingen

Familienzentrum Alsenbande  
Alsenstraße 14  
42719 Solingen

**Kontakt:**

Kirsten Ahrens  
familienzentrum@  
lebenshilfe-solingen.de  
Tel. 0212 - 5995 - 101  
Fax 0212 - 5995 - 100

### Spendenformular

Ich möchte das **Familienzentrum Alsenbande** unterstützen.

- mit einer einmaligen Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ €.
- mit einer Dauerspende monatlich/jährlich bis auf Widerruf mit \_\_\_\_\_ €.

Eine Spendenquittung senden wir Ihnen auf Wunsch gerne zu.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon / E-Mail

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

### Zahlungsweise

- Die Spende wird überwiesen.  
Bankverbindung: Stadt-Sparkasse Solingen, BIC: SOLSDE33XXX  
IBAN: DE69 3425 0000 0005 4006 19
- SEPA-Lastschriftmandat  
Ich ermächtige die „Frühförderung und Familienberatung der Lebenshilfe Solingen gGmbH“ den Betrag von meinem Konto einzuziehen:

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Bank, IBAN, BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

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

**Rechnungsanschrift:**

Frühförderung und Familienberatung  
der Lebenshilfe Solingen gGmbH  
Freiheitstraße 9-11  
42719 Solingen

Tel. 0212 - 5995 101  
Fax 0212 - 5995 100

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

Geschäftsführer:  
Georg Richerzhagen

Bankverbindung:  
Stadt-Sparkasse Solingen  
IBAN DE 69 3425 0000 0005 4006 19  
BIC SOLSDE33XXX

USt.Id-Nr. DE 814278137  
Steuer-Nr. 12858354013  
Amtsgericht Wuppertal HRB 15094

Datenschutz-Informationen:  
www.lebenshilfe-solingen.de