



## Dauerspendsenformular

Aus rechtlichen Gründen benötigen wir die Originalunterschrift. Tragen Sie unten Ihre Angaben ein. Bitte unterschreiben Sie das ausgedruckte Formular und senden es uns per Fax oder Post zu.

**Unsere Faxnummer lautet:**

06172 / 185 940

**Unsere Postanschrift lautet:**

Der Kinderschutzbund Kreisverband Hochtaunus e.V., Hindenburgring 44, 61348 Bad Homburg v.d.H.

Ja, ich möchte die Arbeit des Kinderschutzbundes Kreisverband Hochtaunus e.V. unterstützen und ermächtige den Kinderschutzbund

- |                                    |                                     |                                     |                                   |
|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> monatlich | <input type="checkbox"/> ¼-jährlich | <input type="checkbox"/> ½-jährlich | <input type="checkbox"/> jährlich |
| <input type="checkbox"/> 20 €      | <input type="checkbox"/> 50 €       | <input type="checkbox"/> 100 €      | <input type="checkbox"/> ..... €  |

von meinem Konto abbuchen.

Name .....

Straße .....

PLZ/Ort .....

E-Mail .....

Tel/Fax.....

IBAN ..... BIC .....

Ihre Spende ist steuerlich abzugsfähig. Für Beiträge bis € 200 akzeptiert das Finanzamt einen Kontoauszug. Bei Spenden über € 200 erhalten Sie vom Kinderschutzbund eine Spendenbescheinigung, die Sie bei Ihrer Steuerklärung geltend machen können.

Selbstverständlich garantieren wir Ihnen, dass Ihre Daten nur zu Vereinszwecken bearbeitet werden und nicht an Dritte weitergegeben werden.

Datum ..... Unterschrift .....