



Verein Arbeit für Behinderte e.V.
c/o Jürgen Müller
Heider Straße 8
24106 Kiel

Spende für den Verein Arbeit für Behinderte e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich möchte folgenden Betrag spenden:

Förderbetrag: _____ €

Die Spende ziehen Sie bitte wie folgt ein, bis ich den Auftrag schriftlich widerrufe.

Bitte ankreuzen:

monatlich

jährlich

einmalig

Datum/Unterschrift: _____