SIE FÜR UNS
WIR FÜR KINDER

Bitte Karte ausgefüllt und frankiert versenden oder einfach faxen an 0941 299076

VKKK®
Verein zur Förderung krebskranker und
körperbehinderter Kinder Ostbayern e.V.

VKKK Ostbayern e.V.
Verein zur Förderung krebskranker
und körperbehinderter Kinder

Franz-Josef-Strauß-Allee 17
93053 Regensburg

HILFE SPENDEN

- ○ Ich bin an Ihrer Arbeit interessiert und bitte um weitere Informationen
- ○ Ich stelle gerne Sachspenden zur Verfügung
- ○ Ich würde mich gerne engagieren

Bitte schreiben Sie oder rufen Sie mich an:

Name / Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

MITGLIEDSCHAFT /SPENDE

- ○ Ich will einmalig _____ Euro spenden
- ○ Ich will Mitglied werden und spende jährlich _____ Euro.

(Mindestens 20 Euro; Als Mitglied erhalte ich das VKKK-Journal)

Ich ermächtige den Verein zur Förderung krebskranker und körperbehinderter Kinder Ostbayern e.V. fällige Beiträge und Umlagen im SEPA-Lastschriftverfahren mit der Gläubiger Identifikationsnummer (DE25ZZZ00000207681) und der noch mitzuteilenden Mandatsreferenznummer (bei Mitgliedschaft) von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber

Geldinstitut

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift