



Anlass-Spendenformular

Wir finanzieren unsere gesamte Arbeit aus Spendengeldern. Jede Ihrer Spenden hilft uns dabei, noch mehr Kindern und Jugendlichen mit Krebs helfen zu können. Füllen Sie einfach unser Spendenformular aus und senden Sie es uns zu, um jemandem ein Geschenk zu machen und gleichzeitig Menschen in Not zu helfen. Vielen Dank!

Wofür möchten Sie spenden?

Herzenswunsch



Erfüllen Sie einem krebskranken Kind einen ganz speziellen Wunsch. Sie können bei uns per Mail oder Telefon aktuelle Herzenswünsche erfragen.

Familienzentrum Oderberg



Wir schaffen eine Einrichtung, in denen betroffene Familien zur Ruhe kommen und dabei sozialpädagogische oder therapeutische Hilfen in Anspruch nehmen können.

Spendenbetrag

 €

Ihre Kontaktdaten

Vorname & Name: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Zahlungsart

Einmallschrift

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ich ermächtige die Kolibri e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kolibri e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift

Überweisung auf unser Spendenkonto

Kontoinhaber: Kolibri e.V. · IBAN: DE55100500000190446439 · BIC: BELADEBEXX