



S p e n d e n f o r m u l a r

**Hiermit erkläre ich meine Spende für den Deutschen Kinderschutzbund
Ortsverband Chemnitz e.V.
Meine Spende beträgt Euro.**

Ich überweise meine Spende in Höhe von Euro

Ich wähle das Lastschriftverfahren

Meine Spende in Höhe von Euro
soll durch Lastschrift von folgendem Konto
abgebucht werden

Konto Nr _____

BLZ _____

bei _____

in _____

Name/Vorname _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Ort, Datum

Unterschrift