

Spendenformular



Ich möchte Kindern auf ihrem Trauerweg helfen durch:

- 10 Euro monatlich*
- 30 Euro monatlich*
- 60 Euro monatlich*
- anderer Betrag mit monatlich _____ Euro*
* die Abbuchung erfolgt halbjährlich.
- Ich unterstütze die Arbeit von Sterntaler e.V. mit einer **einmaligen Spende** in Höhe von: _____ Euro

Bitte ziehen Sie den von mir zu zahlenden Betrag von meinem Konto ein. Ich erteile Ihnen hiermit die Einzugsermächtigung, die ich jederzeit widerrufen kann.

*Kontonummer: _____ *BLZ: _____
*Geldinstitut: _____
*Name: _____ *Vorname: _____
ggf. Firma: _____ *Straße: _____
*PLZ: _____ *Ort: _____
*Tel. tagsüber: _____ E-Mail: _____

Die mit * gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden.

Datum/ Unterschrift

Mut schöpfen mit dem Verlust zu leben. Sterntaler – Kinder sagen **DANKE!**

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und senden es ausgefüllt an:

Sterntaler
Trauerbegleitung für Kinder e.V.
Online
info@sterntaler-trauerbegleitung.de
www.sterntaler-trauerbegleitung.de

Kontakt
Niedermühlenkamp 6
33604 Bielefeld
0521 – 5 57 88 33

Konto
Sparkasse Bielefeld
Konto-Nr. 117 200
BLZ 480 501 61

Vorstand
Mechthild Zillesen
Heike Tölle