

chanceforgrowth e.V.
Gläubigeridentifikationsnummer (GID): DE81ZZZ00001140977

chance for growth e.V.
c/o Heiko Südholt
Lilienstraße 17

45133 Essen



Spendenformular

Ich möchte einmalig einen Betrag in Höhe von _____ Euro spenden, um chance for growth bei der Förderung von Bildung und der Organisation, Vermittlung und Betreuung von medizinischer und humanitärer Hilfe für Kranke und Menschen in Not in unterversorgten Gebieten in Entwicklungsländern und Schwellenländern zu unterstützen.

- Ich habe die Satzung von chance for growth gelesen und erkläre mich mit den darin formulierten Regularien einverstanden.
- Hiermit ermächtige ich chance for growth den oben genannten Spendenbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von chance for growth 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.
- Bitte schicken Sie mir über den oben genannten Betrag eine Spendenquittung zur entsprechenden Steuerabgeltung.

Kreditinstitut (Name / BIC): _____

IBAN: _____

Mein Name: _____

Mein Geburtsdatum: _____

Meine Adresse: _____

Meine E-Mail Adresse: _____

(Datum, Unterschrift)