

## Spendenformular

Meine Spende an die Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung -

Kreisvereinigung Traunstein e.V.

Hinweis zum Ausfüllen der Spende:

-

In diesem Fenster das Formular vollständig ausfüllen und

-

Durch Klick auf den Druck - Button oben rechts das Formular ausdrucken,

unterschreiben und per Telefax senden an.

Lebenshilfe Traunstein e.V.  
Telefax-Nr. 08 66 9 / 86 11 - 60

Ich bin bereit einen Betrag in Höhe von &euro;; zu spenden.

Einträge mit \* sind Pflichtfelder

Anrede

Vorname

\*

Name

\*

Beruf

Straße

\*

PLZ/Ort

\*/

\*

Email

Telefon

Fax

Ort  
Datum  
Unterschrift

\_\_\_\_\_

(nur  
bei ausgedrucktem  
Formular ausfüllen)

Ermächtigung zum Einzug der Spende durch Lastschrift

Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung  
Kreisvereinigung Traunstein e.V.  
Salzburger Str. 7  
83301 Traunreut

Hiermit ermächtige/ (n) ich/wir die Lebenshilfe Traunstein e.V. widerruflich den obig genannten Betrag einmalig  
bei dem unten genannten Kreditinstitut/Postscheckamt mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank/Sparkasse

Konto-Nummer

BLZ

Vorname

Name

Straße

PLZ/Ort

/

Ort  
Datum  
Unterschrift

---

(nur  
bei ausgedrucktem

Formular ausfüllen)

Unsere Bankkonten:

Kreissparkasse Traunreut	BLZ 71052050	Kto.-Nr. 12112
Raiffeisenbank Traunreut	BLZ 70169195	Kto.-Nr. 10103

(Die Lebenshilfe Traunstein e.V. gilt als gemeinnützig im Sinne der §§ 51 ff AO.)

Über den geleisteten Spendenbetrag erhalten Sie eine Zuwendungsbescheinigung  
gem. § 10b EStG zur Vorlage beim Finanzamt.