

# Ihre Spende kommt an!



**Ja, ich möchte die Arbeit der AWO unterstützen und ermächtige die AWO, Kreisverband Bad Langensalza e.V.**

- |  |                |                          |
|--|----------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> einmalig        | den Betrag von |                          |
| <input type="checkbox"/> monatlich       |                |                          |
| <input type="checkbox"/> vierteljährlich | 20,- EUR       |                          |
| <input type="checkbox"/> halbjährlich    | 50,- EUR       |                          |
| <input type="checkbox"/> jährlich        | anderer Betrag | <input type="text"/> EUR |

von meinem unten genannten Konto abzubuchen. Meine Spende soll

zu Gute kommen.

Name

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Bankverbindung

Kontonummer

Bankleitzahl

Datum, Unterschrift:

---

Aus rechtlichen Gründen benötigen wir Ihre **Originalunterschrift**. Bitte schicken Sie das ausgedruckte und unterschriebene Formular per Fax (03603/830236) oder per Post zurück an die **AWO Kreisverband Bad Langensalza e.V., Thomas Münzer Platz 3, 99947 Bad Langensalza**.

Die AWO ist als gemeinnützig anerkannt. Ihre Spende ist steuerlich abzugsfähig. Für Beiträge bis EUR 100,- akzeptiert das Finanzamt einen Kontoauszug. Bei Spenden über 100,- EUR erhalten Sie von uns unaufgefordert eine Spendenbestätigung, die Sie bei Ihrer Steuererklärung geltend machen können. Ihre Daten werden ausschließlich zu Vereinszwecken bearbeitet. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.