**Spendenformular**  Förderverein Waldorfschule Lörrach e.V.

### Informationen zum Spender (bitte in Druckbuchstaben oder mit Schreibmaschine)

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Rechnungsadresse |  |
| PLZ Ort |  |
| Bundesland |  |
| Land |  |
| Telefon privat |  |
| Telefon Büro |  |
| Fax |  |
| E-Mail |  |

### Informationen zur Spende

Ich (wir) möchte(n) insgesamt € spenden.

Die Zahlung erfolgt jetzt monatlich vierteljährlich jährlich Projektgebunden\*

|  |  |
| --- | --- |
| \* Projekt-Name und -Nummer |  |

Ich (wir) möchte(n) für diese Spende folgende Zahlungsmethode verwenden:
 Bar Scheck Kreditkarte andere Zahlungsmethode.

|  |  |
| --- | --- |
| Kreditkartentyp |  |
| Kreditkartennummer |  |
| Ablaufdatum |  |
| Autorisierte Unterschrift |  |

Die Spende erfolgt durch (Firma/Familie/Stiftung)
 Formular ist beigefügt Formular wird weitergeleitet

### Informationen zur Empfangsbestätigung

Bitte verwenden Sie für Empfangsbestätigungen die folgenden Namen:

|  |
| --- |
|  |

 Ich (wir) möchte(n), dass die Spende anonym bleibt.

|  |
| --- |
|  |
| Ort, Datum Unterschrift(en) |

Bitte stellen Sie Schecks, Firmenspenden oder sonstige Spenden mit folgenden Angaben aus:

,