



# HOME CARE BERLIN

EINGETRAGENER GEMEINNÜTZIGER VEREIN  
Brabanter Str. 21 10713 Berlin  
Fon: (030) 453 43 48  
www.homecare.berlin  
eMail: [info@homecareberlin.de](mailto:info@homecareberlin.de)

Spendenformular  
per Post an  
Home Care e.V.  
Brabanter Str. 21  
10713 Berlin

oder per Fax: 030 39 10 46 91

## Ja, ich möchte mit einer Spende die Arbeit des Home Care Vereins unterstützen!

Ich spende ..... Euro bitte ankreuzen

Einmalig: ...  Jährlich ...  Halbjährlich ...  vierteljährlich .....  monatlich ...

Vorname\* \_\_\_\_\_  
Name\* \_\_\_\_\_  
Straße\* \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort\* \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Bank\* \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
IBAN\* \_\_\_\_\_

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind unbedingt auszufüllen

Bitte senden Sie mir nach der Abbuchung ungefragt eine Spendenbescheinigung zu, bitte ankreuzen

ja .....  nein.....

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/und zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meines o.a. Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes(siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Zahlungspflichtigen