

Sie schicken uns Ihre Einzugsermächtigung lieber per Post oder Fax?

Einfach ausdrucken, ausfüllen und wegschicken! Danke.

Per Fax: 0 81 61 - 149 819 oder Post an:



KlinikClowns e.V.  
Obere Hauptstraße 3  
85354 Freising

**Ich möchte die Arbeit von KlinikClowns e.V. unterstützen. Hiermit ermächtige ich den KlinikClowns e.V. widerruflich von meinem Konto abzubuchen:**

- einmalig
- monatlich
- halbjährlich
- jährlich

**einen Betrag von**

- 25 Euro
- 50 Euro
- \_\_\_\_\_ (frei wählbar)

Name \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
Bank \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Hier können Sie den Namen einer Klinik oder einer Einrichtung für Senioren oder behinderte Menschen angeben, für die der Betrag verwendet werden soll.

-----

Ihre Spende ist steuerlich abzugsfähig. Bei Spenden bis 200 Euro genügt grundsätzlich der Zahlungsnachweis als Vorlage beim Finanzamt (Bareinzahlungsbelege oder Buchungsbestätigungen des Kreditinstitutes). Ab einer Spende von Euro 200 erhalten Sie automatisch von uns eine Zuwendungsbestätigung (Spendenbescheinigung). Bei niedrigeren Beträgen senden wir Ihnen diese gerne auf Wunsch zu.

- Ja, ich möchte eine Zuwendungsbestätigung
- Ich möchte über die Arbeit der Klinikclowns auf dem Laufenden gehalten werden. Bitte senden Sie mir den kostenlosen **ClownReport** - den regelmäßigen Newsletter des KlinikClowns e.V. – zu:
  - per Post
  - per E-Mail:

\_\_\_\_\_