

SPENDE/ FÖRDERMITGLIEDSCHAFT an den

Mein Beitrag

Ich möchte von sexualisierter Gewalt Betroffenen helfen und unterstütze die Arbeit des **FRAUEN NOTRUFs**

- ☐ mit einer *einmaligen* Spende oder
- ☐ mit einer *regelmäßigen* Spende oder
- ☐ als *Mitglied* des Fördervereins (Mindestbeitrag 6,- €/ Monat)

Ich überweise den Betrag von _____ € auf das Konto des

Förderverein des Hamburger Notrufs für vergewaltigte Frauen und Mädchen e.V.,
Hamburger Sparkasse
IBAN: DE 57 2005 055 010 112 110 08
BIC: HASPDEHHXXX

- ☐ Ich bitte um eine Spendenbescheinigung an

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Einzugsermächtigung

☐ Ich erteile diese *Einzugsermächtigung*, die ich jederzeit widerrufen kann.

Bitte buchen Sie ab dem _____ Monat/ Jahr

- ☐ halbjährlich
- ☐ jährlich

den Betrag von _____ € von meinem Konto ab:

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber*in _____

Datum und Unterschrift Kontoinhaber*in _____