

Pfeiffersche Stiftungen
Fundraising
Pfeifferstr. 10
39114 Magdeburg

PATENSCHAFTSERKLÄRUNG

Ja, ich möchte durch eine Patenschaft das Kinderhospiz in den Pfeifferschen Stiftungen dauerhaft unterstützen:

Anrede _____
Vorname und Nachname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____
Telefonnummer _____
E-Mail-Adresse _____
Geburtsdatum _____

Pfeiffersche Stiftungen
Pfeifferstr. 10, 39114 Magdeburg

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE42ZZZ00000840106
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Pfeifferschen Stiftungen widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Pfeifferschen Stiftungen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dazu trage ich regelmäßig durch meine Spende bei.

10,00 € 20,00 € 50,00 € 100,00 € _____ €
 monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich erstmalig zum _____

Vorname und Nachname _____
IBAN DE _____
BIC _____
Kreditinstitut _____

Ort und Datum _____

Unterschrift _____