

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 \_\_\_\_\_