

Ich möchte DermaKIDS e.V. mit einer Spende unterstützen

Spendenbetrag: _____ €

- monatlich
 vierteljährlich
 jährlich
 halbjährlich
 einmalig

Name, Vorname _____
 Unternehmen, Organisation _____
 Straße _____
 PLZ/Ort _____
 Telefon/Fax _____
 Email _____
 Datum/Unterschrift _____

- Ja, ich möchte, dass das Finanzamt über die geleistete Spende informiert wird.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich DermaKIDS Förderverein e.V. den Mitgliedsbeitrag per Lastschriftverfahren von meinem Konto, bis auf Widerruf, abzubuchen.

IBAN _____ BIC _____
 Bankinstitut, Ort _____
 Kontoinhaber _____
 Datum, Unterschrift _____

Zuwendungsbestätigung

Bis zu dem Betrag von 200,-€ gilt der Überweisungsträger als Beleg für die Spende. Spenden vermindern das zu versteuernde Einkommen. DermaKIDS e. V. ist als gemeinnützig anerkannt, so dass Privatpersonen bis zu zwanzig Prozent Ihres zu versteuernden Einkommens beim Finanzamt geltend machen können. Hierzu erhalten sie automatisch eine Jahresspendenbescheinigung im Februar des folgenden Jahres. Für Firmen gelten andere Bestimmungen, sie erhalten daher automatisch eine Zuwendungsbestätigung zugesandt.

- Bitte senden Sie mir eine Zuwendungsbestätigung zu.
 Ich benötige keine Zuwendungsbestätigung.

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden dieses via E-Mail, Fax oder postalisch an DermaKIDS e.V.

