Spendenformular

iawa
Independent Afghan
Women Association e.V.

Informationen zum Spender (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname
Straße, Haus-Nr.
PLZ, Ort
Bundesland
Land
Telefon privat
Telefon Büro
Fax
E-Mail

Informationen zur Spende

Ja, ich (wir) möchte(n) den Betrag von insgesamt _____ Euro spenden!

Die Zahlung erfolgt ☐ sofort ☐ monatlich ☐ jährlich

Ich (wir) möchte(n) für die Spende folgende Zahlungsmethode verwenden:

Die Zahlung erfolgt ☐ bar ☐ Scheck ☐ Überweisung ☐ andere Zahlungsmethode

Überweisungen bitte an folgendes Vereinskonto:

Kontoinhaber IAWA e.V.
Kontonummer 140 400 3
Bankleitzahl 290 400 90
Geldinstitut Commerzbank Bremen

IBAN DE47 2904 0090 0140 4003 00
BIC COBADEFFXXX

Informationen zur Empfangsbestätigung (Erst ab einen Spendenbetrag ab 100€ möglich)

☐ Ich möchte eine Spendenbescheinigung auf den Namen _____

☐ Ich (wir) möchten anonym bleiben

Ort, Datum
Unterschrift

Bitte stellen Sie Schecks, Firmenspenden oder sonstige Spenden mit folgenden Angaben aus:
IAWA e.V. c/o Laila Noor | Am Knoops Park 1 | 28717 Bremen