



Autismus verstehen e.V.
Im Brett 2
72805 Lichtenstein

Tel. 07129/600235
Fax: 07129/922747

kontakt@autismus-verstehen.de
www.autismus-verstehen.de

Zusage regelmäßiger Spenden

**Mit Ihren Spenden unterstützen Sie die Arbeit des Vereins
Autismus verstehen e.V. - vielen Dank!**

Institution/Firma

Name, Vorname

Telefon

Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer

E-Mail-Adresse

Ich bezahle bis auf Widerruf folgenden Beitrag::

Jährlich:

Monatlich:

Ich wähle folgende Zahlungsweise (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Überweisung

Ich verpflichte mich, den oben angegebenen Betrag von _____ €
bis auf Widerruf auf eines der unten angegebenen Konten des Vereins zu überweisen.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein Autismus verstehen e.V. bis auf Widerruf den oben angegebenen
Beitrag in Höhe von _____ € mittels Lastschrift abzubuchen:

jährlich monatlich

IBAN

BIC

Bank

Kontoinhaber

Datum, Unterschrift/en