

Helpen Sie mit Ihrem finanziellen Beitrag, spenden Sie.

Ich/Wir möchte/n die Balduins Box unterstützen:

Unternehmen

Vor- und Nachname

Straße/Nr.

PLZ/Wohnort

Telefon

Telefax

E-Mail

- Ich/wir unterstütze/n mit einem einmaligen Beitrag Höhe von _____ EUR.
- Ich/wir unterstütze/n mit einem Beitrag von _____ EUR pro Kalenderjahr.
- Ich/wir unterstütze/n mit einem Beitrag von _____ EUR per Überweisung.
auf das Balduins Box Konto Nr.: 2008945200, BLZ: 48020151 bei der GLS-Bank,
IBAN: DE55430609672021312600, BIC (Swift): GENO DE M1 GLS.

Datum und Unterschrift, ggf. Firmenstempel _____

Ihre Daten werden gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgesetze zur Abwicklung Ihrer Spende gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben. Ausgenommen hiervon sind lediglich unsere Dienstleistungspartner, wie z.B. unsere Steuerberaterin.

Bitte per Fax an 0331-281 297 062 senden.