

**JA, ICH WERDE MITGLIED IM FREUNDKREIS ANKERLAND.**

Firma

Herr

Frau

Vorname/Nachname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

E-Mail

Telefon (optional)

Ich werde Mitglied im Freundeskreis Ankerland mit einem monatlichen Beitrag von:

10 € 20 € 50 € anderer Betrag _____ €

Ich ermächtige Ankerland e.V.**die oben genannten Beträge bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen**

Name der Bank

Konto-Inhaber:in

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Möchten Sie lieber monatlich per Überweisung spenden?

Dann nutzen Sie hierfür bitte eine der folgenden Bankverbindungen:

Sozialbank

IBAN: DE27 3702 0500 0001 4917 00

BIC: BFSWDE33HAN

Commerzbank AG

IBAN: DE33 2008 0000 0959 6999 00

BIC: DRESDEFF200

Kontoinhaber: Ankerland e. V. –
Hilfe für traumatisierte Kinder**Ankerland ist als gemeinnützig anerkannt.**

Spendenbescheinigungen stellen wir ab einem Betrag von 300 € aus.

Bis zu 300 € genügt dem Finanzamt die Vorlage des Überweisungsbelegs.

Sie haben Fragen?

Telefon: 040 – 39 90 968-0

E-Mail: spenden@ankerland.deInternet: www.ankerland.de**Senden Sie den Antrag bitte auf einem der folgenden Wege:**Post Ankerland e.V.
Löwenstraße 60
20251 HamburgMail spenden@ankerland.de

Fax 040 – 46 86 396-29