

Erklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit die Frauenberatungsstelle Verden finanziell zu unterstützen.

Ich zahle einen Betrag von _____ €

- monatlich
- jährlich
- als einmalige Spende

Frauenberatungsstelle Verden e.V.
Konto: 12467866
BLZ: 29152670
Kreissparkasse Verden

- Bitte schicken Sie eine Spendenbescheinigung an untenstehende Adresse

Name: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Datum: _____



Unterschrift: _____