
Name, Vorname

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefon / Handy

Mail

Lifeline – Vormundschaftsverein
im Flüchtlingsrat Schleswig-Holstein e.V.
Sophienblatt 64a
24114 Kiel

Ort, Datum

Fördererklärung

Ich habe mich über Aufgaben und Ziele von *lifeline* informiert, habe das Leitbild gelesen, akzeptiere die Ideen und Ziele zur Umsetzung der satzungsgemäßen Zwecke des Vereins und erkläre mich bereit, *lifeline* finanziell und ideell zu unterstützen.

Ich werde *lifeline* ab dem _____ zur Umsetzung der satzungsgemäßen Zwecke des Vereins einen Betrag in Höhe von _____ €

- als einmalige Spende
- als monatliche Spende
- als vierteljährliche Spende
- als jährliche Spende

zur Verfügung stellen.

Der Betrag wird per Dauerauftrag auf folgendes Konto überwiesen

Kontoinhaber: lifeline Vormundschaftsverein e.V.
IBAN: DE48 2106 0237 0000 0778 28
BIC: GENODEF1EDG
Bank: EDG Ev. Darlehensgenossenschaft eG, Kiel

Unterschrift Förderer

(Die Daten werden gemäß dem Vereinszweck elektronisch gespeichert und sorgsam verwahrt)