

Freiburger Vereinigung zur Hilfe für psychisch kranke Kinder und Jugendliche e.V.  
Hauptstr. 5, D-79104 Freiburg



Freiburger Vereinigung zur  
Hilfe für psychisch kranke  
Kinder und Jugendliche e.V.  
Hauptstr. 5  
79104 Freiburg

Freiburger Vereinigung  
zur Hilfe für  
psychisch kranke Kinder  
und Jugendliche e.V.

## Fördermitgliedschaft

Ja, ich werde förderndes Mitglied mit einem jährlichen Beitrag von ..... EUR  
(Mindestbeitrag 30,00 EUR)

Spendenkonto: Sparkasse Freiburg-Nördl. Breisgau,  
IBAN: DE97 6805 0101 0002 5059 43, BIC: FRSPDE66XXX

Eine Spendenbescheinigung wird zugesandt.

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße, PLZ, Ort

.....  
E-Mail

- Mein Beitrag kann über SEPA-Lastschriftmandat abgebucht werden (siehe Rückseite)
- Wird per Dauerauftrag von meinem Konto jeweils bis 1. Februar eines  
Jahres überwiesen.

**Mit der Verwendung meiner hier angegebenen persönlichen Daten (ausschließlich zum Zwecke der alltäglichen Vereinsarbeit) gemäß den Datenschutzrichtlinien bin ich einverstanden. Diese können auf der Homepage eingesehen oder angefordert werden.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

**Ich bin ebenfalls damit einverstanden, dass ich als Spender namentlich und ggf. mit Nennung der Spendensumme in unserem Jahresbericht erscheine, welcher auch auf der Homepage abgedruckt wird, und auf der Homepage unter der Rubrik „Förderer“ genannt werde.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Hauptstr. 5  
Fax: 0761/270-69490  
D-79104 Freiburg

Sparkasse Freiburg-Nördl. Breisgau  
IBAN: DE97 6805 0101 0002 5059 43  
BIC: FRSPDE66XXX

[www.freiburger-kinderhilfe.de](http://www.freiburger-kinderhilfe.de)  
[info@freiburger-kinderhilfe.de](mailto:info@freiburger-kinderhilfe.de)



Freiburger Vereinigung  
zur Hilfe für  
psychisch kranke Kinder  
und Jugendliche e.V.

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000278902**

### SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige die Freiburger Vereinigung zur Hilfe für psychisch kranke Kinder und Jugendliche e. V., den Förderbeitrag von EUR ..... jährlich (mindestens 30,00 EUR) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freiburger Vereinigung zur Hilfe für psychisch kranke Kinder und Jugendliche e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen