

PFAD

Bundesverband der Pflege- und Adoptivfamilien e.V.



PFAD

Spendenerklärung

Zur Förderung der Arbeit des PFAD Bundesverbandes ermächtige ich Sie hiermit widerruflich, eine Spende wie folgt einzuziehen:

Spendenzyklus Betrag in €

Verwendung

Anrede Name

Straße

PLZ Ort

Bundesland E-Mail

Telefon Fax

Zahlungsart mittels Abbuchungserklärung

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Kontonummer Bankleitzahl

Ort/Datum Unterschrift

Bitte senden Sie mir eine Spendenquittung zu.

Bitte schicken Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an unsere Geschäftsstelle per Fax an **030/47 98 50 31** oder per Post an **PFAD Bundesverband e.V., Geisbergstraße 16, 10777 Berlin. Herzlichen Dank!**