

AURYN Trier e.V. Walramsneustraße 8 54290 Trier

0651/9926196 info@auryn-trier.de www.auryn-trier.de

## Spendenformular

(bitte in Druckbuchstaben und vollständig ausfüllen)

Ja, ich will die Arbeit von AURYN Trier e.V. mit einer Spende unterstützen.

Betrag:	Euro	
Spendenart: □ einma	lig 🗆 monatlich	□ vierteljährlich □ halbjährlich □ jährlich
Ab Datum:	(TT.MN	(۱۲۱۲)
Einzugsermächtigung:		
Abbuchung von meine	m Bankkonto bei d	er
BLZ	_ Konto-Nr	ggf. Kontoinhaber
Name/Adresse:		
Name	Vorname	
Straße		PLZ, Wohnort
Telefon/Fax*		E-mail*
*Angabe freiwillig.		
☐ Ich möchte regelm	äßig per E-mail üb	er die Aktivitäten des Vereins informiert werden.
anerkannt. Spenden sind ste Einzelspender bekommen v zugesandt. Spender mit ein	euerlich absetzbar. on uns nach Eingang i nem regelmäßigen Spe I-Spendenbescheinigun	/661/1151/7 des Finanzamtes Trier als gemeinnütziger Verein hrer Spende (ab einer Höhe von 50 Euro) eine Spendenquittung endenmodus erhalten im Januar des Folgejahres ihrer Spenden ig - auf Wunsch stellen wir selbstverständlich auch Einzel-
Ort, Datum		 Unterschrift