

Spendenantrag Sozialer Projekte/Einrichtungen 2019/2020



Kontaktdaten

Einrichtung: _____

Adresse der Einrichtung: _____

Ansprechpartner: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Informationen zum Projekt / zur Einrichtung

Name der Einrichtung / des Projekts: _____

Trägereinrichtung (im Falle eines Projekts: _____

In welchem sozialen Bereich ist ihre Einrichtung/ihr Projekt aktiv? (Mehrfachnennung möglich)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder-/Jugendarbeit | <input type="checkbox"/> Gesundheitswesen | <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung |
| <input type="checkbox"/> Wohnungslose | <input type="checkbox"/> Schuldenberatung | <input type="checkbox"/> Mädchen-/Frauenarbeit |
| <input type="checkbox"/> Straffälligen Arbeit | <input type="checkbox"/> Interkulturelle Arbeit | <input type="checkbox"/> Seniorenarbeit |
| <input type="checkbox"/> Psychologische Hilfe | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

Wunschbetrag: _____

Bitte fügen Sie eine Beschreibung Ihres Projektes / Ihrer Einrichtung bei.

Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____

Verwendungszweck: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

INFO:

Die Vollständigkeit der Bankdaten, inklusive eines Verwendungszweckes, sind für die interne Bearbeitung zwingend notwendig. Stellen Sie/Ihre Einrichtung mehrere Anträge so sind stets differenzierte Verwendungszwecke anzugeben.