



Rückantwort

autismus Karlsruhe e. V.

Rainer Thimm

Durmersheimer Straße 83

76185 Karlsruhe

*oder per Fax
0721 5695879*



Menschen mit Autismus nehmen die Welt anders wahr.

Ich/Wir möchte/n mit einer Spende helfen

Ihre Anteilnahme und ihr Engagement helfen Kindern und Jugendlichen mit Autismus eine menschenwürdige Zukunft zu ermöglichen. Herzlichen Dank!

Institution / Firma

Nachname / Vorname

Straße

PLZ / Ort

Tel. / Fax / E-Mail

Ich/Wir zahle/n **widerruflich** einen Beitrag von

10,- Euro 25,- Euro 50,- Euro 100,- Euro _____ Euro

monatlich 1/4-jährlich 1/2-jährlich jährlich einmalig

Spenden können steuerlich geltend gemacht werden. Vereinsregister des Amtsgerichts Karlsruhe: VR 2757.

Ich/Wir werde/n den Beitrag auf das Konto 10116228 (BLZ 661 900 00) überweisen.

Ich/Wir erteile/n dem Verein **autismus Karlsruhe e. V.** eine Einzugsermächtigung:

Kontonummer

Bankleitzahl

bei (Name der Bank)

Bitte senden Sie mir/uns eine **Spendenbescheinigung** zu.

Datum / Unterschrift / Stempel