



Rückantwort

**autismus** Karlsruhe e. V.  
Vorstand  
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, Jugendlichen und Erwachsenen 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