

# Mütterzentrum Helmstedt e.V.

Triftweg 11  
38350 Helmstedt



## Spendenerklärung

Ich möchte die Arbeit des Mütterzentrums Helmstedt e.V. unterstützen.

Ich leiste eine einmalige Spende in Höhe von €

Ich leiste eine monatliche/vierteljährliche Spende in Höhe von €

Ich überweise den Betrag auf das Vereinskonto bei der Nord/LB Helmstedt,  
Konto-Nr. 5 020 326, BLZ 250 500 00 mit dem Vermerk „Spende für das Mütterzentrum  
Helmstedt e.V.“

oder:

Der Beitrag soll von meinem Konto abgebucht werden.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Als eingetragener gemeinnütziger Verein stellen wir auf Wunsch eine  
Spendenbescheinigung aus.