



Junge Nierenkranke  
Deutschland e.V.

Junge Nierenkranke Deutschland e.V.  
Herr  
Roland Dürr  
Werbasweg 8  
88400 Biberach

Tel.: 07351 4291297

### **Spendenkonto**

Raiffeisenbank Weißenburg-Gunzenhausen eG

IBAN: DE57 7606 9468 0005 2208 74

BIC: GENODEF1GU1

SEPA Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer:

DE18ZZZ00000591875

## **Spendenformular**

**Ja, ich möchte den Verein Junge Nierenkranke Deutschland e.V. unterstützen und ermächtige den Verein Junge Nierenkranke Deutschland e.V. folgende Spende von meinem Konto abzubuchen.**

Abbuchung:\* **monatlich** ( ) **jährlich** ( ) **einmalig** ( )

Ich spende / Wir spenden\*: \_\_\_\_\_ €

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

### **Persönliche Daten**

Firma: \_\_\_\_\_

Anrede: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Vorname\*: \_\_\_\_\_

Nachname\*: \_\_\_\_\_

Straße\* / Nr\*: \_\_\_\_\_

PLZ\* / Ort\*: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Bankverbindung

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

IBAN\*: \_\_\_\_\_

BIC\*: \_\_\_\_\_

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

Ort\* / Datum\* \_\_\_\_\_

Unterschrift\* \_\_\_\_\_

"Der Verein "Junge Nierenkranke Deutschland e. V." ist wegen Förderung der Fürsorge für junge Nierenkranke Menschen nach dem letzten uns zugegangenen Freistellungsbescheid vom Finanzamtes Bruchsal, St.Nr. 30073 / 17338 nach § 5 Abs. 1 Nr. 9 des Körperschaftssteuergesetzes von der Körperschaftsteuer befreit und als gemeinnützig anerkannt. Der Verein ist beim Amtsgericht Mannheim unter VR-Nr. 231119 eingetragen. Ihre Spende ist steuerlich abzugsfähig und kann bei der Steuererklärung geltend gemacht werden. Bei einer Einzelspende erhalten Sie von uns nach Einzug der Spende auf unser Konto eine Zuwendungsbestätigung. Wenn Sie uns mehrmals im Jahr etwas spenden, erhalten Sie von uns im auf Ihre Einzahlungen folgenden Jahr eine Gesamt-Zuwendungsbestätigung.

## Spendenbescheinigung

Eine Spendenbescheinigung ist nach Eingang der Spende an folgende Anschrift zu senden:

Name/Vorname/Titel \_\_\_\_\_

Firma/Institution \_\_\_\_\_

Straße/Postfach \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

*Felder mit \* müssen unbedingt ausgefüllt werden*