

## SPENDENFORMULAR:

ICH / WIR MÖCHTE/N DIE ZEUS JUGENDSTIFTUNG UNTERSTÜTZEN:

\_\_\_\_\_  
Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße/Nr.

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

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefax

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

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Bitte buchen Sie den

einmaligen Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR

jährlichen Beitrag jeweils im September bis auf Widerruf\* in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR

von folgendem Konto ab:

\_\_\_\_\_  
Bank/Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift, ggf. Firmenstempel

PER POST:

ZEUS JUGENDSTIFTUNG  
Susan Schulze  
Ludwig-Erhard-Straße 24  
20459 Hamburg

PER FAX:

Fax-Nr.: 040 4130-1603

PER E-MAIL

eingescanntes Formular bitte an:  
info@zeus-Jugendstiftung.de