

# QualyTaten

## Stiftung Peter Raum

**Ja, ich möchte die QualyTaten-Stiftung Peter Raum unterstützen!**

### Persönliche Angaben

Ggf. Firmenname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Name\* \_\_\_\_\_

Straße\* \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

### Bankdaten

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls von den obigen Angaben abweichend) \_\_\_\_\_

### Meine Unterstützung

(gewünschte Form bitte ankreuzen)

**Einmalige Spende**

Ich spende einmalig  5 €  10 €  50 €  100 €  200 €

Anderer Betrag \_\_\_\_\_

**Regelmäßige Spende**

Ich spende monatlich  5 €  10 €  50 €  100 €  200 €

Anderer Betrag monatl. \_\_\_\_\_ Anderer Betrag jährlich \_\_\_\_\_

**Hundepatenschaft**

Ich wünsche eine Hunde-Patenschaft zum Betrag von monatlich 60.- Euro zur Ausbildung...

eines Führhundes  eines Therapiehundes

Ich möchte gerne...  das Patentier kennen lernen  den Patienten kennen lernen  beide kennen lernen  weder noch lernen

**Fördermitgliedschaft**

Ich fördere die QualyTaten-Stiftung bis auf Widerruf mit einem Betrag von 100,- € jährlich

**Firmenmitgliedschaft**

Wir fördern die QualyTaten-Stiftung bis auf Widerruf mit einem Betrag von 1.000,- € jährlich

Bei Spenden bzw. Förderbeiträgen von mehr als 200 Eurp p.a. erhalten von uns unaufgefordert eine Zuwendungsbestätigung. Für Spenden oder Förderbeiträge von unter 200 Euro p.a. erkennt das Finanzamt Ihren Kontoauszug als Nachweis an.

### Einzugsermächtigung

Bitte ziehen Sie den von mir/uns zu zahlenden Betrag von meinem/unserem Konto ein. Ich/wir erteile(n) Ihnen hiermit die Einzugsermächtigung, die ich/wir jederzeit widerrufen kann/können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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

Bitte per Fax an: **(089) 74 72 64 44**

oder per Post an: **QualyTaten-Stiftung Peter Raum, Gotzinger Str. 48, 81371 München**