



## Spendenformular

für einmalige Spende oder zur Mitgliedschaft bei TMH

Firma/Anrede: \_\_\_\_\_

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

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

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

### Für einmalige Spende:

Bitte überweisen Sie auf das Konto: **IBAN: DE 79 82 05 1000 0163 101 884**  
**BIC: HELADEF1WEM**

#### Betrag:

- 5,00 €     10,00 €     15,00 €     20,00 €  
 25,00 €     30,00 €     35,00 €     40,00 €  
 anderer Betrag: (bitte eintragen)

### Für Fördergeld/Mitgliedschaft:

Bitte überweisen Sie auf das Konto: **IBAN: DE 79 82 05 1000 0163 101 884**  
**BIC: HELADEF1WEM**

**Oder erteilen Sie uns einfach einen Lastschriftauftrag! Dann buchen wir für Sie ab, zu einem Datum Ihrer Wahl. (s. Anlage)**

#### Betrag:

- 10,00 € für Empfänger von Sozialleistungen (ALG, Sozialhilfe, Wohngeld)  
 30,00 € für Studenten  
 60,00 €                       120,00 €     180,00 €     240,00 €  
 monatlich                       vierteljährlich     halbjährlich     jährlich

Ihre Daten sind bei uns sicher – garantiert!

Ich möchte der Organisation TMH TAKE MY HELP INTERNATIONAL helfen und spende den oben genannten Betrag.

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

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