



Jetzt Strahlemann/-frau werden und die Projekte der Strahlemann-Stiftung dauerhaft unterstützen!

Mit Ihrer Spende unterstützen Sie uns, weiterhin Zukunftschancen für Kinder und Jugendliche sowohl in Deutschland als auch weltweit zu schaffen. Wir leisten Hilfe zur Selbsthilfe, damit sie ihr Leben selbst gestalten können.



Förderzusage (privat)

Strahlemann-Stiftung

Zum Zeitpunkt der Anmeldung beträgt der Förderbeitrag mind. 100,- € für Privatpersonen. Dieser Mindestbeitrag ist jährlich im Voraus und per SEPA-Lastschrift zu entrichten. Die Beiträge werden jährlich zum 31.01. eingezogen. Unterjähriger Beginn einer Förderung wird als Teilbetrag zum jeweiligen Monat des Starts der Förderzusage eingezogen. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Jahresende. Nach Ablauf der Kündigungsfrist verlängert sich der Vertrag automatisch um ein Jahr. Über alle Aktivitäten der Stiftung informieren wir Sie mittels unseres Newsletters.



Strahlemann®
Stiftung
Bildung ist Herzenssache.

Strahlemann-Stiftung

Mozartstraße 11 • 64646 Heppenheim
Telefon: 06252 670960-0 • Fax: -26
E-Mail: info@strahlemann-stiftung.de
Web: www.strahlemann-stiftung.de

Ja, ich werde die Projekte der Strahlemann-Stiftung jährlich mit folgendem Förderbeitrag unterstützen:

100,- € _____ , - € (höherer Betrag)

Nein, ich möchte nicht per E-Mail-Newsletter über die Aktivitäten der Strahlemann-Stiftung informiert werden.

Ihre persönlichen Angaben

Vorname, Zuname: _____ Geburtsdatum: _____
Straße, Hausnr.: _____ Telefon / Fax: _____
PLZ, Ort: _____ E-Mail: _____
Webseite: _____

Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat

Kontoinhaber: _____ Bankinstitut: _____
IBAN: _____ BIC: _____

Strahlemann-Stiftung Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 15 ZZZ 00000 424268

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die Strahlemann-Stiftung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Strahlemann-Stiftung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum, Unterschrift

Bankverbindung IBAN: DE71 5085 1952 0080 0222 88 • BIC: HELADEF1ERB • Steuernummer: 005 250 80637 • Regierungspräsidium Darmstadt
Az.: I13 – 25d 04/11-(1) – 58 • Vertretungsberechtigter Stiftungsvorstand: Franz-Josef Fischer, Helmut Deininger, Dr. Ingo Koch