Bitte um Zuwendungsbestätigungen für Spendergruppen

Kinderhilfswerk KHW Global-Care

Name: ....

Freundes-Nummer: ....

Bitte senden Sie die Zuwendungsbestätigung(en) für das Jahr ....

- ☐ gesammelt an meine Anschrift
- ☐ direkt an die genannten Personen:

Vorname, Name | Straße | PLZ, Ort	Unterschrift	Betrag In Euro
....		
....		
....		
....		
....		
....		
....		
....		

Hiermit bestätigen wir mit unserer Unterschrift, dass die o.a. Beträge – soweit nicht direkt überwiesen – von uns persönlich aufgebracht und in unserem Auftrag von unserer Kontaktperson überwiesen worden sind.

Gesamtsumme: ____________

Worum geht es?:

Wenn Sie
- zu Mehreren spenden
- mit einer Gruppe ein Patenkind unterstützen,
- die Patenschaft über den Namen Ihres Kindes läuft,

die Zahlung aber von Ihrem Konto abgebucht werden, teilen Sie uns bitte mit auf welchen Namen, welche Anschrift und über welche Summe die Bestätigung ausgestellt werden soll. Lassen Sie bitte jeden Spender persönlich unterschreiben. Bitte beachten Sie, dass wir aufgrund der Steuergesetzgebung nur für die Person eine Zuwendungsbestätigung ausstellen dürfen, aus deren Vermögen die Zuwendung geflossen ist.
Sie helfen uns sehr, wenn Sie Ihre Spendernummer auf dem Formular eintragen. **Herzlichen Dank!**

Kinderhilfswerk Stiftung Global-Care
Gebrüder-Seibel-Ring 23
34560 Fritzlar

Tel: 05622 6160
Fax: 05622 910096

E-Mail: info@kinderhilfswerk.de
www.kinderhilfswerk.de.de