

Rücksendung per Post oder Fax (+49 6151 / 16 4417) an:



WiBiNET e.V.

Akkreditierte Hochschulgruppe
Technische Universität Darmstadt

Hochschulstraße 1
64289 Darmstadt

Spendenformular für den WiBiNET e.V.

Name, Vorname:

Straße Hausnr.:

PLZ Ort:

E-Mail-Adresse:

Ich möchte **einmalig** den folgenden Betrag spenden: EUR.

Ich möchte **jährlich** den folgenden Betrag spenden: EUR.

Bitte senden Sie mir eine Spendenbescheinigung an die oben genannte Adresse zu.

Einem Bankeinzug in Höhe des o.g. Betrags (bei jährlicher Spende jeweils im vierten Quartal jeden Jahres) stimme ich zu.

Bankinstitut:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Ort, Datum: _____

Unterschrift