



**DER DEUTSCHE KINDERPREIS** 2. Platz „, Kinder bewegen Deutschland“

**Werden Sie Mitglied bei Angstfrei e.V.**

Wir Helfen HIV/Aids betroffene Kinder, die zum Teil selbst erkrankt sind und Kinder aus sozial schwache Familien.

Wir unterstützen diese Kinder um ihnen ein kleines Stück angstfreie und sorgenlose Kindheit zu geben.

**Unterstützen auch Sie unsere Arbeit, dauerhaft und regelmäßig.**

**Ja, ich möchte die Arbeit von Angstfrei e.V. unterstützen:  
Dazu können sie folgenden monatlichen Beitrag**

5,00 €       10,00 €

anderer Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
von meinem Konto per Lastschriftverfahren abbuchen.

Der Betrag soll monatlich  viertelj.  halbj.  jährlich   
abgebucht werden.

**Namen, Vorname des Kontoinhabers:**

**Anschrift:**

**Telefon oder Mail:**

**Bankverbindung:**

**Bezeichnung des Kreditinstituts:**

**Bankleitzahl:**

**Ihre Kontonummer:**

**Datum, Unterschrift:**

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden (Postkarte, Mail oder Anruf genügt). Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Im Januar des Folgejahrs erhalten Sie eine Spendenbescheinigung, die beim Finanzamt geltend gemacht werden kann.