

Lebenshilfe Lübbecke e.V.  
Hausstätte 19  
  
32312 Lübbecke

Hiermit erteile ich Ihnen die Genehmigung zu Lasten  
meines Kontos \_\_\_\_\_  
bei der \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_  
eine Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro  
einzuziehen.

Darüber stellen Sie mir bitte eine  
Spendenbescheinigung aus.

Vorname \_\_\_\_\_  
Nachname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_