

Spendenformular

Angaben zum Spender

Name: _____

Vorname: _____

Firma: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Angaben zur Spende

einmalige Geldspende in Höhe von _____ €

Sachspende: _____

Wert: _____

keine Zweckbindung

Die Spende soll für folgenden Bereich zweckgebunden verwendet werden:

„Arbeit“

WfbM Ludwigslust

WfbM Spornitz

WfbM Parchim

„Psychosoziale Betreuung u. Ambulante Dienste“

Tagesstätte Parchim

Begegnungsstätte Parchim

Ambulant Unterstütztes Wohnen

Psychosoziale Wohngruppe Parchim

„Wohnen“

Wohnanlage Ludwigslust

Wohnanlage Neustadt-Glewe

Wohnanlage Würfel Parchim

Wohnanlage Plau

Wohngemeinschaft Parchim

Wohngemeinschaft Ludwigslust

Wohngemeinschaft Giebelhaus

„Kinderbetreuung“

Kindertagesstätte Regenbogen

Frühförderung

Ergotherapie

Kindertagesstätte Lewitz-Zwerge

Waldkindergarten

Sonstiges

Zahlungsmodalität:

Barspende

Überweisung auf folgendes Konto der Sparkasse Mecklenburg-Schwerin

IBAN: DE62 1405 2000 0000 0015 70

BIC: NOLADE21LWL

Spendenquittung:

ja

nein

Datum/ Unterschrift Spender

Datum/ Unterschrift Bereichsleiter