



# KraKiaN

Kranke Kinder ans Netz

Hilfe für kranke Kinder e.V.  
c/o Kinderklinik Tübingen  
Hoppe-Seyler-Straße 1

72076 Tübingen

Ja, ich möchte das Projekt KraKiaN unterstützen und erteile hiermit jederzeit widerruflich die Erlaubnis, zu Lasten meines Kontos

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ bei der

Bank \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

einen Betrag von \_\_\_\_\_ €

als Spende

- einmalig
- monatlich jeweils zum \_\_\_\_\_

einanzuziehen.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bemerkung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift