

HEVA e.V.  
Dambachtal 9  
65193 Wiesbaden

## Spenden

Hiermit teile ich mit, dass ich für den Verein **HEVA e.V.** regelmäßig spenden möchte.

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum

Die Zahlung des **monatlichen Beitrages** von EUR  erfolgt

monatlich,  vierteljährlich,  halbjährlich,  jährlich

und

wird auf das Konto von **HEVA e.V.** bei der Volksbank Filder eG mit den Daten  
IBAN: DE94 6116 1696 0218 9410 05 und BIC: GENODES1NHB überwiesen

**HEVA e.V.** schickt mir für die im Laufe eines Kalenderjahres geleisteten Spenden jeweils eine Spendenquittung an die oben aufgeführte Adresse.

Bei einem Betrag von monatlich EUR 25 oder mehr

möchte ich,  möchte ich nicht,

dass **HEVA e.V.** mich auf seiner Homepage [www.heva-ev.de](http://www.heva-ev.de) namentlich als besonderen Spender aufführt.

Ort, Datum, Unterschrift (ggf. Stempel)