

# SPENDEN-COUPON

Bitte senden Sie diesen an:

**Myanmar Stiftung**

**c/o Deutsches Stiftungszentrum (DSZ)**

**Widenmayerstraße 10**

**80538 München**

E-Mail: [info@myanmar-stiftung.de](mailto:info@myanmar-stiftung.de)

Tel: (+49) 89- 33 02 91 6 -17

Tel: (+49) 89-283 774

Ich übernehme eine **Patenschaft**:

- Für .....**Waisenkind(er)** mit EUR 360,- jährlich pro Kind. Die Abbuchung soll:  halbjährlich,  jährlich erfolgen.
- Für .....**Universitätsstipendium** mit EUR 720,- pro Kind. Die Abbuchung soll:  halbjährlich,  jährlich erfolgen.
- Für ein Stipendium in der **Ferdi Boarding Home** für.....Kind(er) mit EUR 1000,- jährlich pro Kind. Die Abbuchung soll:  halbjährlich,  jährlich erfolgen.
- Ich möchte **regelmäßige spenden** mit EUR.....helfen. Die Abbuchung soll:  halbjährlich,  jährlich erfolgen.
- Ich möchte **einmalig einen Betrag** von EUR ..... spenden.

SEPA Lastschriftmandat

**Myanmar Stiftung, c/o DSZ, Widenmayerstr. 10, 80538 München**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000803343**

Ich ermächtige die Myanmar Stiftung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Myanmar Stiftung auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Die erste Abbuchung soll am \_\_\_\_\_ erfolgen.

**Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.** Bitte geben Sie Ihre Adresse an, damit Ihnen eine Spendenquittung zugestellt werden kann.

Vorname und Name (Kontoinhaber).....

Straße und Hausnummer .....

PLZ und Ort.....

Land.....

Telefon.....E-Mail.....

IBAN.....

BIC.....

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift**

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen



**Konto der Myanmar Stiftung:**

**IBAN: DE 5870 0202 7000 9019 8718; BIC: HYVEDEMMXXX**

**HypoVereinsbank München**