



delfine therapieren menschen e.V.  
Angermunder Straße 9, 40489 Düsseldorf

Ja. Ich helfe Kindern und Erwachsenen mit Beeinträchtigung. Ich möchte die Aktion

„2 Euro für ein Lächeln“ von delfine therapieren menschen e. V. unterstützen:

Herr       Frau       divers

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Adresse (Straße/PLZ/Ort/Land)

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

- Ich erteile hiermit die Konto-Einzugsermächtigung, für eine monatliche  
Spende von 2 Euro - für die Aktion 2 Euro für ein Lächeln. \*
- Ich erteile hiermit die Konto-Einzugsermächtigung, für eine quartalsweise  
Spende von \_\_\_\_\_ Euro - für die Aktion 2 Euro für ein Lächeln. \*
- Gerne mache ich eine Einzelspende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro  
und erteile einmalig für diese Spende eine Einzugsermächtigung für mein Konto. \*

Meine Bankverbindung lautet:

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

- Ja, mit der Speicherung meiner Daten durch den Verein delfine therapieren menschen e. V. bin ich einverstanden. Diese Daten werden nur zu Vereinszwecken verwendet. Eine Weitergabe erfolgt nur an Personen, die in einem unmittelbaren oder mittelbaren Zusammenhang mit der Organisation stehen. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden beachtet. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. \*\*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* Die monatliche Spende beträgt mindestens 2,00 Euro.  
Der Einzug erfolgt quartalsweise. delfine therapieren menschen ist ein eingetragener gemeinnütziger Verein und Ihre Spenden sind steuerlich absetzbar.

\*\* Weitere Informationen über unseren Verein und zum Thema Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage: [www.delfine-therapieren-menschen.de](http://www.delfine-therapieren-menschen.de)

