

AMPU DYS KIDS

... ist ein Projekt von...

AMPU VITA e. V.

**Gemeinnütziges Institut für
Amputations-Vorsorge und Integration e. V.**

August-Krogmann-Straße 52

22159 Hamburg

040 645 81 13 63

www.ampu-vita.de



Ich/wir möchte/n **Förder-Mitglied**/er werden und zahle/n

- einen regelmäßigen Betrag von € _____/Monat
- einen einmaligen Betrag von € _____

Der Betrag soll abgebucht werden (regelmäßige Zahlungen
1/4jährlich)

Name: _____

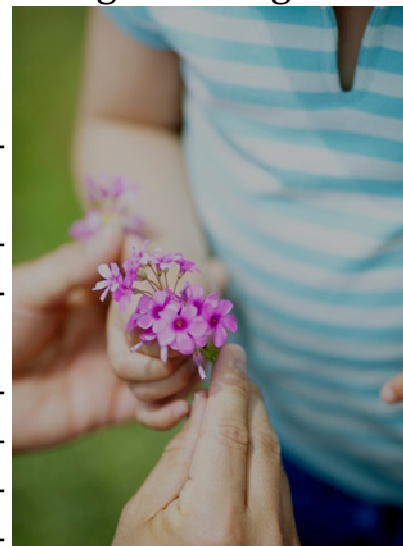
Adresse: _____

Telefon/e-mail: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Bank: _____



Datum, Unterschrift

Unsere Bankverbindung:

Sparkasse Holstein, BLZ 230 516 10, Kto. Nr. 11 48 70 000

Wir sind ein **gemeinnütziger Verein**, der **unabhängig** ist und **frei von wirtschaftlichen Interessen arbeitet**. Unsere Arbeit wird ausschließlich durch **Spenden und Mitgliedsbeiträge** finanziert. Spenden sind **steuerlich absetzbar**. Steuernummer 17/421/12639