

An den
Förderverein
Zentrum für Drogenhilfe e.V.
Friesenstr. 8
04177 Leipzig

per Fax: 0341-444 22 11

per Mail: vorstand@fzd-leipzig.de

Das Wenige, das du tun kannst, ist viel! Albert Schweitzer

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein Zentrum für Drogenhilfe e.V., Leipzig, eine einmalige Spende

von _____ € (in Worten _____)

zugunsten

- freie Projektverwendung gemäß Satzung
- Suchtselbsthilfe Regenbogen
- Hilfeangebote für Kinder und Jugendliche suchtkranker Eltern
- Alkohol-Präventionsprojekt „Wandelhalle Sucht“
- Arbeits- und Beschäftigungsprojekt „team WENDEPUNKT“
- Ehrenamt in der Suchtkrankenhilfe
- Theaterprojekt Haus Eitingon

von folgendem Konto einzuziehen:

Name: Vorname:

Straße: PLZ, Ort:

Telefon:

Mailadresse:

Kontoinhaber:

(soweit nicht mit dem o. a. identisch)

BIC:

IBAN:

.....
Ort, Datum, Unterschrift