Ich möchte eine Zuwendung in Höhe von \_\_\_ **€**

О jährlich О monatlich О einmalig

О per Überweisung/Dauerauftrag auf das Konto   
**UWC Network** Deutschland e.V.  
**IBAN** DE10 7604 0061 0516 8653 00   
**BIC** COBADEFFXXX  
Commerzbank

О per Einzugsermächtigung von meinem Konto

KontoinhaberIn:

IBAN:

BIC:

Institut:

**Ich freue mich auf Kontaktaufnahme und eine Spendenquittung**  
Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort   
Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel/Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UWC Network Deutschland e.V., Linienstraße 151, 10115 Berlin