



## Spendenformular

Ja, ich möchte die gemeinnützige Tätigkeit der Schutzgemeinschaft Deutscher Wald durch eine Spende unterstützen!

### Ihre persönlichen Daten:

Anrede:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
Postleitzahl:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>
Bundesland:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

### Ihre Spende und Bankverbindung:

<b>Spendenhöhe:</b>	<input type="text"/>	€
Kontoinhaber:	<input type="text"/>	
IBAN:	<input type="text"/>	
SWIFT-BIC:	<input type="text"/>	
Kreditinstitut:	<input type="text"/>	

**Ort, Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Bitte, senden Sie das Dokument ausgefüllt an die:

Schutzgemeinschaft Deutscher Wald  
Landesverband Niedersachsen e. V.  
Johannsenstraße 10  
**30159 Hannover**  
oder faxen Sie es uns:  
**0511 / 3632532**

Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung

Ihr Landesverband Niedersachsen der  
Schutzgemeinschaft Deutscher Wald e.V.