



Spenden per SEPA-Lastschriftmandat

Sehr gerne unterstütze ich das TRAUERFORSCHUNGSINSTITUT *kleine* BLUME e.V. bei seiner Arbeit mit einer regelmäßigen Spende.

Meine Spende ...

- kann dort eingesetzt werden, wo sie am dringendsten benötigt wird
- soll für die partizipative Forschung mit Trauernden eingesetzt werden
- kann für die Organisation von Lesungen (Die *kleine* BLUME liest) eingesetzt werden, bei denen ein öffentlicher Dialog über Trauer und Verlusterfahrungen stattfindet
- soll in jenen Forschungsbereichen und Unternehmungen eingesetzt werden, die zu neuen und hilfreichen Erkenntnissen für Betroffene führen

Ich spende ...

- monatlich
- halbjährlich
- jährlich

den folgenden Betrag:

- 20 €
- 50 €
- 100 €
- _____ €

Der Betrag soll erstmals im _____ / _____ (Monat und Jahr angeben) eingezogen werden.

Hiermit ermächtige ich das TRAUERFORSCHUNGSINSTITUT *kleine* BLUME e.V., Zahlungen, wie angegeben, von dem unten aufgeführten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom obigen Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE76ZZZ00002628077**

Mandatsreferenz: wird Ihnen separat mitgeteilt

Kontoinhaberschaft:

Vorname & Nachname: _____

Straße & Hausnummer: _____

Postleitzahl & Ort: _____

IBAN: DE_____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

E-Mail (optional für evtl. Rückfragen) _____

Ort & Datum

Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt entweder per Mail an:
info@t-kleineblume.de

oder postalisch an: TRAUERFORSCHUNGSINSTITUT kleine BLUME e.V.
Fundstraße 1 b | 30161 Hannover

Wir danken Ihnen herzlich!