

An den
Körperbehinderten-Verein Stuttgart e.V.
Britta Seybold
Alexanderstraße 2
70184 Stuttgart

Aktion PATE

Ich möchte gerne Pate werden und unterstütze folgenden Bereich (bitte nur eine Auswahlmöglichkeit ankreuzen).

	Bereich	u.a. für
<input type="checkbox"/>	Club-Projekte (Alex-Club)	<ul style="list-style-type: none"> IGs für behinderte Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene; u.a.: <ul style="list-style-type: none"> - regelmäßige Treffen verschiedener Kinder- und Jugendgruppen, - Küken (Kinder ab 6 Jahre) - Hähnchen (Jugendliche ab 12 Jahre) - Kultur- und Kreativität-IG (ab 18 Jahre) Teilnahme an kulturellen Veranstaltungen Information- und Kommunikationstechnik
<input type="checkbox"/>	Projekte für Erwachsene	<ul style="list-style-type: none"> Regelmäßige Treffen verschiedener Gruppen gleicher Interessen; z.B. „Grufties“ Teilnahme an kulturellen Veranstaltungen Information- und Kommunikationstechnik
<input type="checkbox"/>	Wohnprojekte	<ul style="list-style-type: none"> Veranstaltungen Teilnahme an kulturellen Veranstaltungen Therapien und Hilfsmittel (Zusatzförderung) Information- und Kommunikationstechnik
<input type="checkbox"/>	Familientlastende Dienste	<ul style="list-style-type: none"> Ferienbetreuungen für Kinder mit Behinderung Betreuung zu Hause Elternakademie, Beratung

<input type="checkbox"/>	Tageförderstätte	<ul style="list-style-type: none">• Gemeinsames Frühstück• Regelmäßiger Besuch des Schwimmbads• Teilnahme an kulturellen Veranstaltungen• Therapien und Hilfsmittel (Zusatzförderung)• Information- und Kommunikationstechnik
<input type="checkbox"/>	Freizeiten / Ausflüge	<ul style="list-style-type: none">• Tagesausflüge• Eltern- und Familienfreizeiten• Freizeiten für Kinder, Jugendliche und Erwachsene mit Behinderung
<input type="checkbox"/>	KBV allgemein	<ul style="list-style-type: none">• Aufbau und Pflege der Infothek für Betreuer, Behinderte, Eltern, Familienangehörige• Kommunikative Veranstaltungen / inklusive Veranstaltungen• Fortbildungsveranstaltungen

Ich freue mich über Informationen über die Arbeit, die ich unterstütze.

- Ich möchte die Informationen per E-mail.
- Ich möchte die Informationen per Post.

Einzugsermächtigung/Dauerauftrag

Hiermit erteile ich Ihnen folgende Einzugsermächtigung, die ich jederzeit widerrufen kann, bzw. teile Ihnen die Einrichtung eines Dauerauftrags mit:

-
- | | | |
|---------------|--------------------------|------------------|
| Betrag | <input type="checkbox"/> | 25 € je Monat |
| | <input type="checkbox"/> | 50 € je Monat |
| | <input type="checkbox"/> | 100 € je Monat |
| | <input type="checkbox"/> | 150 € je Monat |
| | <input type="checkbox"/> | 200 € je Monat |
| | <input type="checkbox"/> | € je Monat |
-

Firma

Ansprechpartner

Anschrift

Telefon

Telefax

E-Mail

Homepage

IBAN

Dauerauftrag Ich erteile keine Einzugsermächtigung sondern richte einen Dauerauftrag ab dem ein.
(Bankverbindung dann bitte nicht eintragen.)

Datum,
Unterschrift / Stempel

Am Beginn des jeweiligen Folgejahres erhalte ich eine Zuwendungsbestätigung.