

## Mein Beitrag zum Oster-Spendenmarathon zu Gunsten von action medeor

Ich möchte Kampagnenmaterial für mein Geschäft.

Bitte ankreuzen:

Ja, bitte.       Nein, danke.

Plakat DIN A3 \_\_\_\_\_ Stk. | Plakat DIN A4 \_\_\_\_\_ Stk.

Spendendose       Tischaufsteller

Ich spende selber beim Spendenmarathon:



\_\_\_\_\_  
(vollständige Firmenbezeichnung/Anschrift)

- 24 Euro für Augentropfen**, um 20 Menschen mit einer bakteriellen Augeninfektion zu behandeln.
- 40 Euro für fiebersenkende und schmerzlindernde Zäpfchen**, um 50 Kinder zu behandeln.
- 70 Euro für Malariamedikamente**, um 70 Säuglinge zu behandeln, die an Malaria erkrankt sind.
- Meine flexibel festgelegte Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.

Ich zahle den Betrag auf das folgende Konto ein:

Sparkasse Krefeld | IBAN: DE7832050000000009993 | Betreff: Oster-Spendenmarathon Einzelhandel

Oder per Lastschrift - Bitte ziehen Sie die Spende von folgendem Konto ein:

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Betrag: \_\_\_\_\_ €

Straße, Hausnr., PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ich ermächtige action medeor, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von action medeor auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie mir eine Spendenquittung an oben angegebene Adresse zu.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an action medeor zurück:

[Aline.Gruhlke@medeor.de](mailto:Aline.Gruhlke@medeor.de) | Fax: 02156 9788-88 | per Post:

Deutsches Medikamentenhilfswerk action medeor e.V.

Aline Gruhlke

St.Töniser Straße 21

47918 Tönisvorst