



## Freund von Krebs im Bild

Datum: .....

Name .....

Straße Nr.: .....

PLZ Ort: .....

Telefon | Mobil: .....

Email-Adresse: .....

Internet-Adresse: .....

Ja, ich möchte Freund werden.

Ja, ich möchte  einmalig  jährlich spenden: € .....

Einzugsermächtigung

Konto-Nr: .....

BLZ .....

Bank .....

IBAN .....

BIC .....

Datum, ..... Unterschrift .....

Ich wünsche eine Spendenquittung

[Bitte übersenden Sie das ausgefüllte Formular mit Anlagen per Post an Krebs im Bild – Postfach 104152, 45041 Essen oder E-Mail ([info@krebsimbild.de](mailto:info@krebsimbild.de))]