



So hilft uns Ihre regelmäßige Unterstützung:

- Sie schenken einem kranken Kind die Chance auf Leben.
- Sie helfen, Kindern mit „Wasserkopf“ und „offenem Rücken“ dringend benötigte medizinische Behandlungen und Operationen zu ermöglichen.
- Ihre regelmäßige Förderung ermöglicht uns planbare und effektive Hilfe in den ärmsten Ländern der Welt.
- Mit einem Lastschriftmandat sparen Sie sich den Weg zur Bank – wir sparen Verwaltungskosten.

Vielen Dank für Ihr Engagement!

Ja, ich will dauerhaft helfen!

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Child-Help e.V., die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Child-Help e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- _____,-Euro monatlich
 10,-Euro vierteljährlich
 20,-Euro halbjährlich
 50,-Euro jährlich

erstmalig ab 1. ____ 20 ____



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. **Child-Help e.V., Gläubiger-ID DE17CHH00001939372, Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen separat von uns mitgeteilt.**

Meine Adresse:

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon (freiwillige Angabe) _____

Geburtsdatum (freiwillige Angabe) _____

Meine Bankverbindung:

Kreditinstitut _____

Kontoinhaber (falls abweichend) _____

IBAN (22-stellig) _____

BIC _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte ausfüllen und in einem ausreichend frankierten Umschlag zurücksenden an: CHILD-HELP e.V., Postfach 210303, 30403 Hannover

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts		BIC	
Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen) CHILD-HELP e.V. IBAN DE77430609672078432400 BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen) GENODEM1GLS			
Spenden-/Mitgliedsnummer oder Name des Spenders: (max. 27 Stellen)		ggf. Stichwort	
Betrag: Euro, Cent _____			
PLZ und Straße des Spenders: (max. 27 Stellen) _____			
Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben) _____			
IBAN		06	
D E		_____	
Datum	Unterschrift(en)		

Für Überweisungen in Deutschland, in andere EU-/EWR-Staaten und in die Schweiz in Euro.

Beleg/Quittung für den Auftraggeber

Name des Auftraggebers	
IBAN des Auftraggebers	
Empfänger CHILD-HELP e.V.	
IBAN DE77 4306 0967 2078 4324 00	
BIC/Kreditinstitut GENODEM1GLS/GLS Bank	
Verwendungszweck	Euro
Spende	

Zuwendungsbestätigung zur Vorlage beim Finanzamt
 Bestätigung über Geldzuwendungen im Sinne des § 10b des Einkommensteuergesetzes an eine der in § 5 Abs. 1 Nr. 9 KStG Bezeichneten Körperschaften, Personenvereinigungen oder Vermögensmassen. Dieser von Ihrem Kreditinstitut bestätigte Zahlungsbeleg gilt, sofern die Zuwendung 200,- Euro nicht übersteigt, als Zuwendungsbestätigung. Es handelt sich nicht um den Verzicht auf die Erstattung von Aufwendungen. Wir sind nach dem Freistellungsbescheid vom 29.07.2019 des Finanzamtes Hamburg-Nord-17, StNr. 17/402/11478 für den letzten Veranlagungszeitraum 2017 nach § 5 Abs. 1 Nr. 9 KStG von der Körperschaftsteuer und nach § 3 Nr. 6 GewStG von der Gewerbesteuer befreit, weil wir ausschließlich und unmittelbar mildtätigen und gemeinnützigen Zwecken im Sinne der §§ 51ff. AO dienen. Es wird bestätigt, dass die Zuwendung zur Förderung der Entwicklungszusammenarbeit ggf. im Ausland verwendet wird.

CHILD-HELP Hilfe für Kinder mit schweren Missbildungen e.V. • Pauli-Stritter-Weg 7 • 22297 Hamburg

Datum/Quittungstempel des überweisenden Kreditinstituts

SPENDE

In den ärmsten Ländern der Welt retten wir Kindern mit „offenem Rücken“ oder „Wasserkopf“ das Leben. Mit Ihren Spenden ermöglichen Sie konkrete Hilfe:

- medizinische Behandlungen und Operationen
- umfangreiche und langfristige Nachbehandlungen
- Physiotherapien
- Aus- und Weiterbildung von einheimischen Ärzten und medizinischem Personal
- Information und Aufklärung der Bevölkerung
- Fortbildung von Angehörigen in Pflegemaßnahmen



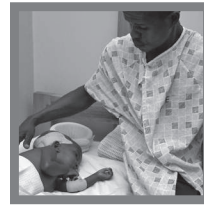
CHILD-HELP

Hilfe für Kinder mit schweren
Missbildungen e.V.
1. Vorsitzender: Pierre Mertens
Steuernummer: 27/662/57653

Paul-Stritter-Weg 7, 22297 Hamburg
Telefon: 040/228 640 73
info@child-help.de
www.child-help.de

Spendenkonto:

GLS Bank
IBAN DE77 4306 0967 2078 4324 00
BIC GENODEM1GLS



Zusammen schenken wir schwer kranken Kindern Hoffnung.

Besonders in Ländern, in denen Frauen während der Schwangerschaft mangelernährt sind und nicht genügend Folsäure über die Nahrung zu sich nehmen können, kommen immer wieder Kinder mit schweren Geburtschäden auf die Welt:

Beim sogenannten „offenen Rücken“ (Spina bifida) verschließt sich das Neuralrohr, aus dem sich die Wirbelsäule und das Rückenmark des Embryos entwickeln, nicht vollständig. Als Folge leiden die Kinder unter schweren Nervenschädigungen und entwickeln häufig einen „Wasserkopf“ (Hydrocephalus), bei dem die Gehirnflüssigkeit nicht ablaufen kann. Child-Help e.V. ermöglicht diesen Kindern die so dringend benötigte medizinische Behandlung.

*Wir schaffen das nur mit der Unterstützung unserer Spender!
Die Kleinen brauchen Ihren Beistand und Ihr Mitgefühl!*