

Bitte diese Info per E-Mail an: info@morbus-perthes.de oder per Fax an: 02433 44 74 84 1 senden,

Agentur für die Abwicklung: NONPRO network, Hubertusstraße 39, 41836 Hückelhoven, Telefon: 02433 44 7464 6



- Ich/wir möchte(n) für die weitere Arbeit der DMPI „spenden“, auch wenn ich/wir dafür keine Spendenbescheinigung erhalte(n). Bitte als Verwendungszweck ‚Spende‘ angeben!
Die DEUTSCHE MORBUS PERTHES INITIATIVE ist eine privat finanzierte Selbsthilfegruppe und kein eingetragener Verein. Wir dürfen leider keine Spendenbescheinigungen ausstellen.

- Ich/Wir möchte(n) _____ Benni-„Patenschaft/en“ übernehmen. Die Patenschaft ist eine einmalige Zahlung ohne weiterführende Verpflichtung. Verwendungszweck: ****Benni -Patenschaft**
Benni ist das kuschelige Maskottchen der DMPI. Im Krankenhaus verschenkt der Arzt in einer Uniklinik einen Benni an ein Kind, das am Morbus Perthes erkrankt ist, damit es einen Freund zum Kuscheln und Mut machen hat. Eine Benni-Patenschaft kostet einmalig 20,00 EUR und ich erhalte eine Paten-Urkunde und eine Rechnung.

- Ich/Wir möchte(n) _____ Benni/s* zum Preis von je 20,00 EUR „kaufen“. Bitte Anzahl und Verwendungszweck, *****Benni kaufen** angeben. Preis inkl. MwSt., Porto + Verpackung. Die Abwicklung erfolgt über unsere Fundraising-Agentur NONPRO network, von der Sie auch die Rechnung erhalten. Die Überschüsse werden ausschließlich für Projekte der DEUTSCHEN MORBUS PERTHES INITIATIVE verwendet.

Den Betrag von _____ € Überweisung an: NONPRO network, Wolfgang Strömich, Stadtparkasse Düsseldorf, IBAN: DE80 3005 0110 0021 0525 27 -Bitte ohne Leerzeichen eingeben-
Bitte unbedingt Verw.zw. ***Spende; **Benni-Patenschaft; ***Benni kaufen, angeben. Danke.**

Benni kommt natürlich ohne Krücken, denn er ist jetzt ja wieder ganz gesund! Er ist 23 cm groß, sehr kuschelig und ein Tröstebär der gern zuhört.

Ich/ Wir habe/n am _____ den entsprechenden Betrag mit dem Verw.Zweck auf Ihr Konto überwiesen.

Name / Firma	Vorname
Straße	PLZ, Stadt
Telefon für Rückfragen	E-Mail



▲ Ort, Datum ▲

▲ Unterschrift ▲

Den oberen Teil des Blattes senden Sie uns bitte zu, damit wir wissen, was Sie möchten.

Bitte füllen Sie den Überweisungsträger aus, trennen ihn ab und reichen ihn bei Ihrer Bank zur Überweisung ein.

Bitte eintragen:

Name Ihrer Bank, den Betrag, bei Verwendungszweck angeben: **Spenden** oder **Patenschaft** oder **Kaufen**.
Ihren Vor- und Nachnamen und Ihre IBAN Nummer.

nonpro NETWORK, Wolfgang Strömich DMPI
DE80300501100021052527

Ich/Wir haben am: _____

Den Betrag von: _____

An
Dt. Morbus Perthes Initiative
DE80 3005 0110 0021 0525 27
überwiesen.

Unterschrift