

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

Deutsche Morbus Perthes Initiative, Hubertusstraße 39, 41836 Hückelhoven, Telefon: 02433 44 74 64 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 verschiedenen Krankenhäusern erhalten Kinder die an Morbus Perthes erkrankt sind und operiert werden müssen einen Benni, damit man einen Freund zum Kuscheln und zum Mut machen hat. Eine Benni-Patenschaft kostet einmalig 20,00 EUR und ich erhalte eine Paten-Urkunde und auf Wunsch eine Rechnung.

- Ich/Wir möchte(n) _____ Benni/s* zum Preis von je 20,00 EUR „kaufen“. Bitte Anzahl und Verwendungszweck, ***Benni kaufen* angeben. Die Überschüsse werden ausschließlich für Projekte der DEUTSCHEN MORBUS PERTHES INITIATIVE verwendet.

Den Betrag von _____ € Überweisung an: Dt. Morbus Perthes Initiative, Wolfgang Strömich, Postbank, IBAN: DE44 3701 0050 0003 4435 06 -Bitte ohne Leerzeichen eingeben-

Bitte unbedingt Verwendungszweck *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 für kranke Kinder, 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.

Wolfgang Strömich DMPI

DE44 3701 0050 0003 4435 06

Ich/Wir haben am: _____

Den Betrag von: _____

An

Dt. Morbus Perthes Initiative
DE44 3701 0050 0003 4435 06
überwiesen.

Unterschrift