

Please send by letter or per Fax

**Herrn
Professor Dr. med. Th. Rabe
Ludolf-Krehl-Straße 56
69120 Heidelberg
Deutschland/Germany**

Fax.: 0049-(0)6221-400855

Patenschaft und Spenden (Sponsorship and Donation)

Hiermit möchte ich dem John Rabe Communication Centre folgenden Geldbetrag als Spende zur Verfügung stellen (I want to give a donation to the John Rabe Communication Centre in Heidelberg, Germany):

Euro _____ in Worten (in words) _____

Name (name) _____ Vorname (prename) _____

Titel (title) _____

Str./Nr. (street, number) _____

PLZ (postal code) _____ Stadt (city) _____

Land (country) _____

Mit der Spende (donation)[Zutreffendes bitte ankreuzen] (Donation, please mark the following with an cross)

- einmalige Spende (one donation)**
- jährliche Spende (annually donation)** [jeweils zum 01.01. des kommenden Jahres] (every first working day of the year)

Kündigung ist jederzeit möglich (Cancellation at every time possible).

per Abbuchung von meinem Konto bin ich einverstanden

(I agree with the debit entry from my bank account for the donation mentioned above).

Bankverbindung (Please name your bank account)

Name, Vorname (name, prename) _____

Name der Bank (name of the bank) _____

BLZ (international bank code) _____

BIC/SWIFT-Code (bank identification code) _____

Konto-Nr. (account number) _____

Datum (Date)

Unterschrift (Signature)