



## Helfen Sie zu helfen!

**Unsere Mitbürger im Wachkoma brauchen  
Ihre Unterstützung, damit ihr Leben  
humaner und menschlicher gestaltet wird und sie eine  
Chance bekommen, wieder aufzuwachen.**

### Helfen Sie mit einer Spende oder Zustiftung.

Ich unterstütze die Helma und Gerhard A. Hellmonds-Stiftung und damit unsere Mitbürger im Wachkoma mit:

- einer monatlichen Spende von ..... Euro.**  
Am Anfang eines jeweils neuen Jahres erhalten Sie eine Spendenbescheinigung der gesamten Spenden eines Vorjahres.
- einer einmaligen Spende von .....Euro**
- einer monatlichen Zustiftung von .....Euro.**
- einer einmaligen Zustiftung von .....Euro.**  
Zustiftungen sind Zuwendungen zum Vermögen der Hellmonds-Stiftung und müssen ausdrücklich als diese bezeichnet werden. Nur die Erträge (Zinsen) hieraus werden zur Erfüllung des Stiftungszweckes verwendet.

Am Anfang eines jeweils neuen Jahres erhalten Sie eine Zuwendungsbescheinigung der gesamten Zuwendungen eines Vorjahres.

### Einzugsermächtigung

Ich erlaube der Helma und Gerhard A. Hellmonds-Stiftung, einen monatlichen/einmaligen Betrag in Höhe von.....Euro vom nachfolgenden Konto abzubuchen.

Name:..... Vorname:.....  
Adresse:.....  
Kontoinhaber:.....  
Kontonummer:..... Bankleitzahl:.....  
Kreditinstitut: .....

Diese Einzugsermächtigung gilt unbefristet und ist jederzeit widerrufbar. Die Abbuchung erfolgt jeweils zum 5. des Monats.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift