



**KoBra – Kooperation Brasilien e.V.**  
**Bundesweiter Zusammenschluss der**  
**Brasiliensolidaritätsgruppen**  
**Spendenformular**

Spendenerklärung

Hiermit spende ich der Kooperation Brasilien e.V.

Ich spende

20 €

einmalig

40 €

monatlich

60 €

jährlich

Anderer Betrag..... (€)

Adresse

Anrede:.....

Name der Organisation/Gruppe/Verein: .....

Vorname, Nachname: .....

Straße, Nr.: .....

Postleitzahl, Ort: .....

E-Mail: .....

Telefon: .....

Bankverbindung  Ich erteile Kooperation Brasilien e.V. hiermit die Einzugsermächtigung.

Bankname:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Eine Spendenbescheinigung wird erwünscht für:

Name | Adresse:.....

Mit der Benutzung dieses Formulars erklären Sie sich mit der Speicherung und Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zweck der Abwicklung ihrer Spende einverstanden.