

Spendenabsetzbarkeit: Bitte teilen Sie uns Ihre Entscheidung mit.

Ich möchte meine Spende ab 1.1.2017 absetzen und bin damit einverstanden, dass für die Arbeitnehmerveranlagung mein Vorname, Nachname, Geburtsdatum und meine jährliche Spendensumme (bis zu meinem Widerruf) durch das osteopathische Kinderzentrum, 1040 Wien an das Finanzamt gemeldet wird.

Bitte geben Sie Ihren Namen exakt so an, wie Sie im zentralen Melderegister (ZMR) gemeldet sind (mit allen Vornamen, Titel, etc.). Sind Ihre Daten nicht ident, können wir Sie nicht beim Finanzamt als Spender melden und sind verpflichtet, Sie nochmals zu kontaktieren.

Name des Kindes: _____

Anrede: _____ Titel: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße + Nr: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Unterschrift: _____

Ich möchte meine Spenden ab 1.1.2017 **N I C H T** absetzen und erhebe Einspruch, dass für die automatische Arbeitnehmerveranlagung mein Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Postadresse und meine jährliche Spendensumme (bis zu meinem Widerruf) durch das osteopathische Kinderzentrum, 1040 Wien an das Finanzamt gemeldet werden.

Name des Kindes: _____

Anrede: _____ Titel: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Unterschrift: _____