

Ihre Spende schenkt Lebensfreude und Glück.



Lesen regt die Fantasie an und entspannt.

Ein gutes Buch,
dazu ein schönes Plätzchen – was gibt es Schöneres.

Ein Buch lässt uns alle für einen Moment den Alltag vergessen und regt unsere Fantasie an. Lesen schafft Wissen und bietet Abwechslung. Vorlesen, gemeinsames anschauen von Bilderbüchern, abtauchen in die Geschichte eines Buches entwickelt Kompetenzen. All diese Erlebnisse wollen wir mit unseren Bewohner*innen, Gästen und Mitarbeiter*innen der gemeinnützigen Wohnanlage teilen.

Ein inklusiver Bücherschrank mit Lektüre für alle zugänglich, bietet Teilhabe und Nachhaltigkeit. Den Moment nutzen und umgeben von Pflanzen, in einem Buch lesen und abtauchen. Neben einem Bücherschrank soll eine Sitzbank dies ermöglichen und dazu einladen, sich vor Ort mit einem Buch niederzulassen.

Unterstützen auch Sie das Projekt „Inklusiver Bücherschrank“ und „Lesecke“. Spenden Sie, sei es als Einzelspende oder als Spendenaktion im Rahmen einer privaten oder öffentlichen Veranstaltung (z.B. Firmenevent oder Geburtstagsfeier), nehmen Sie bitte Kontakt zu uns auf.

Die Kosten für den Bücherschrank und die Lesebank belaufen sich auf ca. 1000€



SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts _____ BIC _____

Nur für Überweisungen in Euro
in Deutschland und in andere EU-/EWR-Staaten, in die Schweiz, nach Monaco und San Marino

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)
Gem. Wohnanlage Sarstedt GmbH

IBAN Bei Überweisungen in Deutschland immer 22 Stellen sonstige Länder 15 bis max. 34 Stellen
DE45251933314015862400

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)
GENODEF1PAT

Betrag: Euro, Cent _____

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers
Spende Bücherecke

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)

Angaben zum Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN Prüfziffer **Bankleitzahl des Kontoinhabers** **Kontonummer** _____ **08**

Datum _____ **Unterschrift(en)** _____

BESONDERS. WERTVOLL.