



Katharinenhöhe



Gemeinsam haben wir schon viel bewegt –
und dennoch bleibt noch viel zu tun.

Schwarzwälder Bote



LAHRER ZEITUNG



DIE NECKARQUELLE

SANTA ISABEL
Hilfe für Kinder und Familien

Mit freundlicher Unterstützung

EUROPA PARK



Liebe Leserin, lieber Leser,

hinter uns allen liegt ein sehr herausforderndes Jahr. Und doch sind wir dankbar: Dank Ihrer Unterstützung konnten wir auch in schwierigen Zeiten unseren kranken Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen sowie ihren Familien Farbe und Lebensfreude schenken.

Damit dieser besondere Ort auch in Zukunft bestehen und weiter wachsen kann, brauchen wir Sie. Die Ganganalyse wird in neuen Räumlichkeiten eingerichtet und ein neuer Raum für die Kunsttherapie entsteht – Orte, die Bewegung, Kreativität und Heilung fördern. Es ist noch vieles zu tun, und dafür benötigen wir Ihre Unterstützung und bitten Sie: Helfen auch Sie mit, die Hoffnung lebendig zu halten!

Herzlichst Ihr(e)

Marianne Mack
Santa-Isabel e.V. | Hilfe für Kinder und Familien

Sven Hinterseh
Landrat Schwarzwald-Baar-Kreis

Carsten Huber
Geschäftsführer Schwarzwälder Bote

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

BIC

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

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

KATHARINENHÖHE SPENDENKONTO

IBAN

DE 46694500651161161161

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

SOLADES1VSS

Betrag: Euro, Cent

Kunden Referenznummer Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers - (Nur für Zahlungsempfänger)

STR

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

PLZ / ORT

Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Forma, Ort (max 27 Stellen, keine Straßen oder Postfachangaben)

IBAN

Prüfziffer

Bankleitzahl des Kontoinhaber

Kontonummer (ggf. links mit Nullen auffüllen)

DE

06

Datum

Unterschrift(en)

SPENDE

Konto-Nr. des Auftraggebers

Beleg/Quittung für
den/die Einzahl/-in

Katharinenhöhe, Schönwald

Empfänger

SPENDENKONTO KATHARINENHÖHE
Sparkasse Schwarzwald-Baar

Konto

Spende – Hilfe für Katharinenhöhe

Verwendungszweck

Name des Auftraggebers

Datum/Quittungsstempel



Katharinenhöhe



Gemeinsam haben wir schon viel bewegt –
und dennoch bleibt noch viel zu tun.

www.katharinenhoehe.de