



Spendenformular

Die Reliv Kalogris Stiftung unterstützt Tausende von unterernährten Kindern weltweit mit Reliv NOW for Kids. Nachfolgend finden Sie verschiedene Möglichkeiten, wie Sie als Reliv Vertriebspartner spenden können.

VERTRIEBSPARTNER NAME: _____

VERTRIEBSPARTNER RCN NUMMER (IDENTIFIKATIONSNUMMER): _____

(VORWAHL) TELEFONNUMMER: _____

E-MAIL-ADRESSE: _____

RKF Bargeldspende *Es werden keine BV oder Vertriebspartner Rabatte übertragen.*

Betrag € _____ **Einmalige Spende:** _____ **Monatliche Spende:** _____

Bargeld- oder Scheckzahlung beigefügt

Kreditkarten Details nachfolgend eingeben

“NOW WE CAN – GEMEINSAM SCHAFFEN WIR ES“ Spendenpaket

Wenn Sie sich für dieses Spendenpaket entscheiden, spenden Sie €51 an die Stiftung, und bieten somit zwölf unterernährten Kindern einen Monat lang Nahrung! Auch für nicht qualifizierte MA's! 100 PV/51 BV/51 RV

Anzahl der Spendenpakete: _____ **Betrag (€51 pro Spendenpaket) €** _____ Einmalige Spende Monatliche Spende

PVQ Schutz Wenn Sie ein MA oder auf einer höheren Stufe sind, haben Sie die Möglichkeit, dieses Paket ihrer monatlichen Kontopflege anzurechnen. Wählen Sie bitte eine der folgenden Optionen.

Monatlich – am 1. Kalendertag eines Monats

Nur bei Bedarf – Je nach Bedarf berechnet

Wenn Sie Fragen hinsichtlich Ihres PVQ-Programms haben, wenden Sie sich bitte an unser Büro:
DE: 032221090648 AT: 0720883095

ZAHLUNG MIT KREDITKARTE

Visa MasterCard American Express

Hiermit ermächtige ich Reliv Europe Limited, meine Kreditkarte zu belasten.

Einmaliger Betrag

Automatisch — Der Spendenbeitrag wird automatisch am 1. Kalendertag eines Monats in Rechnung gestellt.

Nur bei Bedarf — Die Spende wird in der ersten Woche des Monats in Rechnung gestellt - basierend auf den Aktivitäten des vorherigen Monats, wenn der PVQ-Schutz benötigt wird.

Kartennummer: _____ - _____ - _____ - _____

Ablaufdatum Monat _____ / Jahr _____

CVV Nummer _____

Name des Karteninhabers _____

Rechnungsadresse _____