

Spendenformular rideATAXIA Europe 2026

Teilnehmer/in

Ich, _____, nehme an der „rideATAXIA Europe 2026 –
Vorname Nachname

Die FARadtour 2.0 teil und plane, bis zu _____ Kilometer zu fahren. Ich unterstütze damit das Bestreben, durch medizinische Forschung ein besseres Medikament / Heilmittel für Friedreich-Ataxie zu finden.

_____, _____, _____
Ort Datum Unterschrift

Spender/in

Ich, _____, unterstütze ebenfalls das Bestreben, durch medizinische Forschung ein besseres Medikament / Heilmittel für Friedreich-Ataxie zu finden. Deshalb unterstütze ich den / die obengenannte/n Teilnehmer/in mit

- ☐ _____ € pro Kilometer.
- ☐ _____ € für seine / ihre gesamte Teilnahme.

Ich werde die entsprechende Summe zeitnah als Spende auf das Spendenkonto des

Friedreich Ataxie Förderverein e.V.

IBAN: DE09701664860107133987 **BIC:** GENO DEF1 OHC

Bank: VR Bank München Land eG

Verwendungszweck: rideATAXIA 2026/*Teilnehmervorname Teilnehmernachname*

überweisen, damit es für die Förderung der Friedreich-Ataxie-Forschung eingesetzt wird.

☐ Für meine Spende von mehr als 300 € möchte ich eine Spendenquittung erhalten.

Meine Adresse lautet _____, _____, _____
Straße und Hausnummer Postleitzahl Ort

_____, _____, _____
Ort Datum Unterschrift