Name: _____

Straße: _____PLZ / Ort: _____

An die
Offenen Hilfen
der Lebenshilfe Main-Spessart e.V.
Bachstr. 34

97816 Lohr am Main

B e s t ä t i g u n g

Ich bestätige hiermit, dass der **steuerfreie Jahresbetrag in Höhe von 3.000 €** für **2024**

☐ nicht bei einer anderen gemeinnützigen Organisation in Anspruch genommen wird.

☐ mit € _____bei einer anderen gemeinnützigen Organisation in Anspruch genommen wird.

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift

Name: _____

Straße: _____PLZ / Ort: _____

An die
Offenen Hilfen
der Lebenshilfe Main-Spessart e.V.
Bachstr. 34

97816 Lohr am Main

B e s t ä t i g u n g

Ich bestätige hiermit, dass der **steuerfreie Jahresbetrag in Höhe von 3.000 €** für **2025**

☐ nicht bei einer anderen gemeinnützigen Organisation in Anspruch genommen wird.

☐ mit € _____bei einer anderen gemeinnützigen Organisation in Anspruch genommen wird.

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift