



# HEALING THE WORLD

*One human at a Time*

Wenn Licht auf Dunkelheit trifft

## Formular zur Unterstützung für den Film „Healing the World, One Human at a Time“

Vielen Dank, dass Sie uns bei der Verbreitung dieses bedeutenden Films unterstützen möchten!  
Bitte füllen Sie dieses Formular aus, damit wir Ihre Unterstützung korrekt verarbeiten und Sie als Associate Producer in den Abspann aufnehmen können.

Außerdem können Sie die Version des Films auswählen, die Sie als Dankeschön erhalten möchten.

### 1. PERSÖNLICHE ANGABEN

Vollständiger Name .....

Straße .....

Postleitzahl / Ort .....

Land .....

E-Mail-Adresse .....

Telefonnummer (optional) .....

### 2. BEITRAGSHÖHE

Wie viel möchten Sie zur Unterstützung des Films beitragen? (Jeder Beitrag hilft, den Film weiter zu verbreiten!)

- 50 EUR       500 EUR  
 100 EUR     1.000 EUR  
 250 EUR     Anderer Betrag ..... EUR

### 3. ZAHLUNGSOPTIONEN

Nachdem Sie uns dieses Formular zugesendet haben, kontaktieren wir Sie und teilen Ihnen die Möglichkeiten zur Überweisung mit.

### 4. FILMVERSION

Welche Version des Films möchten Sie als Dankeschön erhalten?

- Deutsch     Englisch     Englisch mit französischen Untertiteln

### 5. ZERTIFIKAT

Möchten Sie ein Zertifikat als **Associate Producer** erhalten?

- Ja, bitte senden Sie mir das Zertifikat zu.  
 Nein, ich verzichte auf das Zertifikat.

### 6. EINVERSTÄNDNIS

Ich stimme zu, dass mein Name als „Associate Producer“ im Abspann des Films genannt wird.

- Ja, ich stimme zu.     Nein, ich stimme nicht zu.

Ich bin außerdem damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten zur Bearbeitung meiner Unterstützung verwendet werden. (Ihre Daten werden für keinen anderen Zweck verwendet.)

### VIelen DANK FÜR IHRE UNTERSTÜTZUNG!

Mit Ihrer Hilfe können wir »Healing the World, One Human at a Time« einer breiten Öffentlichkeit zugänglich machen und eine Geschichte der Heilung und Hoffnung verbreiten. Wir freuen uns, Sie als Teil des Projekts willkommen zu heißen!

### EINREICHEN:

- Ich bestätige, dass alle Angaben korrekt sind und möchte mein Formular einreichen.

.....  
**Datum & Unterschrift**



Bitte wahlweise zusenden per:  
**FAX:** 0 86 24 – 89 18 00

**E-MAIL:** info@san-esprit.de  
(www.san-esprit.de)

**POST:** San Esprit GmbH & Co KG,  
Seestr. 2, 83119 Obing