

IBAN: DE82 3106 0517 7111 0540 15

## Beitrittserklärung

Ich möchte den **Förderverein des ev. Familienzentrums Pustebblume** regelmäßig unterstützen und ermächtige Sie hiermit meine Spende in Höhe von

Euro \_\_\_\_\_

jährlich, bis auf Widerruf, von meinem Konto einzuziehen.

Der Mindestbeitrag beträgt für Firmen 30,00 €, für Privatpersonen 12,00 €. Eine Spendenquittung wird jährlich ausgestellt.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Str., Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ihr Beitrag wird **jährlich zum 15.08.**  
unter der Gläubiger-ID DE50ZZZO 0001122620 eingezogen.