

Ich bin bereit, den Verein „Dornröschen“ e.V. als Förderer zu unterstützen.

Herr/ Frau / Familie / Firma

Titel:

---

Name:

Vorname:

---

Geburtsdatum:

---

Straße/ Hausnr.:

---

PLZ / Wohnort

---

Telefon:

---

Kenn- Nummer:

---

Förderbeiträge an den Verein „Dornröschen“ e.V. sind nach § 10b EStG oder §9 KStG steuerabzugsfähig.

Mein monatlicher Förderbeitrag:

€

---

Mein jährlicher Förderbeitrag:

€

---

In Worten:

---

Zahlungsweise:

jährlich

---

Ich beauftrage den Verein „Dornröschen“ e.V. bis auf Widerruf, die fälligen Beiträge von meinem Konto abzubuchen.

Bankleitzahl:

Konto- Nummer:

---

Name des Kreditinstituts:

Name des Kontoinhabers:

---

Die Daten werden EDV- mäßig erfasst und dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden. Die Förderschaft kann jederzeit formlos ohne Einhaltung einer Frist beendet werden.

Ich wünsche eine Spendenquittung:

Ja

Nein

Datum :

Unterschrift:

---

---