



BRÜCKE DER FREUNDSSCHAFT e.V.

- gemeinsam wollen wir die Welt etwas nach vorne bringen -

Machen Sie doch einfach mit!

Ja ich möchte mich an der Arbeit der BRÜCKE DER FREUNDSSCHAFT e.V. als Fördermitglied beteiligen

als Fördermitglied möchte ich mit einem Betrag von

..... EURO

monatl./viertelj./halbj./jährlich/einmalig die Arbeit der
BRÜCKE DER FREUNDSSCHAFT e.V. ***allgemein***
unterstützen

Ich bin damit einverstanden, dass der fällige Betrag mittels Lastschriften von
meinem Konto eingezogen wird.

.....
Name und Adresse

.....
Bankverbindung

.....
Ort/Datum/Unterschrift

Das Vertragsverhältnis kann
jederzeit aufgehoben und die Einzugsermächtigung widerrufen werden.
Erforderlich ist die schriftliche Form an den Vorstand der
BRÜCKE DER FREUNDSSCHAFT e.V.

BRÜCKE DER FREUNDSSCHAFT e.V., Im Türkenacker 7, 78244 Gottmadingen-Ebringen