

Ja, ich werde Mitglied im

Förderkreis

des Waldkindergarten Lohr e.V.

Anrede			
Titel			
Name			
Vorname			
Straße, Haus-Nr.			
PLZ, Ort			
E-Mail / Telefon			
Ich spende dem geme	innützigen Verein eine D	auerspende von (bitte ankreuzen – Beträge in Euro))
• jährlich [□25 □50 □100 □15	0 □250 □ (bitte Betrag eintragen)	
	l5 □10 □20 □30 ı Sie mir eine Spendenqu	□50 □ (bitte Betrag eintragen) sittung aus.	
Jederzeit frei widerru	ıfliche Einzugsermächt	igung:	
jederzeit frei widerrufe		n e.V. eine entsprechende Einzugsermächtigung, die zum 01. des Monats bzw. des Jahres den oben	e ich
Kontoinhaber (Vornam	ne, Name):	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	_
IBAN:			_
BIC:		(IBAN und BIC finden Sie auf der EC-Karte)	
<u>Datenschutzhinweis</u> :		-Mail-Adresse verwenden wir nur für den ormation über unsere Aktivitäten.	
Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers	