

An:
Förderverein Suibamoond e.V.
Postfach 1457
84495 Altötting

Beitrittserklärung:

Ich möchte die Arbeit von SUIBAMOOND e .V. unterstützen und dem

Verein ab dem als Fördermitglied beitreten.

Anrede:

Name: Vorname :

Geburtsdatum..... e-mail

PLZ..... Wohnort

Straße :

Ort, Datum Unterschrift

Auftrag an meine Bank

Bank:

BLZ:

Auftraggeber:

Name, Vorname:

Strasse, Nr.:

Plz, Ort:

Tel:

Dauerauftragsverfahren

Hiermit bitte ich um Einrichtung eines Dauerauftrages an

Empfänger: **Förderverein Suibamoond e.V.**

KontoNummer: 4727070 BLZ : 70090500 SpardaBank München eG

Mindestbeitrag EUR 12,-- jährlich

individuell: mtl. vierteljährl. halbjährlich jährl. EUR

Verwendungszweck: **Mitgliedsbeitrag**

erstmalig am:

zu Lasten meines Kontos Nr.:

BLZ:

.....
Datum , Unterschrift