

## Ich möchte das Kulturzentrum Marstall unterstützen!

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

 **Ich bevollmächtige das Kulturzentrum, von meinem Konto**

Kontonummer/IBAN: \_\_\_\_\_

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

BLZ/BIC: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: DE84ZZZ00000256671

einen Betrag von EUR \*:  \*einmalig  \*monatlich  \*jährlich**einziehen. Ich bitte um Zusendung einer Zuwendungsbestätigung.** **Ich überweise meine Spende in Höhe von EUR \_\_\_\_\_ auf das unten angegebene Konto und bitte um Zusendung einer Zuwendungsbestätigung \***

\* bitte einsetzen/ankreuzen

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

PS: Selbstverständlich gewährleisten wir den Schutz Ihrer persönlichen Daten. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.