

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

einzuziehen. 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

[Datenschutzerklärung: siehe Umseite]