

## 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

**[Datenschutzerklärung: siehe Umseite]**