

WINDROSE
BÜRGERINITIATIVE e.V.

Ja, ich möchte die BI Windrose unterstützen

mit einer Spende

mit meiner Mitgliedschaft (Jahresbeitrag min. 15 €)

Vorname, Name:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Gewünschter Beitrag: € pro Jahr

Bankeinzug: ja nein (Zutreffendes ankreuzen)

falls ja: meine Bankverbindung

Kontonr:

BLZ:

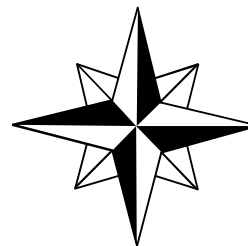
Name des Instituts:

Datum, Unterschrift:

Unser Konto:

BI Windrose, Sparkasse MR-BID, Kto. 11 001 645, BLZ 533 500 00

(Spenden und Beiträge sind steuerlich absetzbar)



WINDROSE
BÜRGERINITIATIVE e.V.

Ja, ich möchte die BI Windrose unterstützen

mit einer Spende

mit meiner Mitgliedschaft (Jahresbeitrag min. 15 €)

Vorname, Name:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Gewünschter Beitrag: € pro Jahr

Bankeinzug: ja nein (Zutreffendes ankreuzen)

falls ja: meine Bankverbindung

Kontonr:

BLZ:

Name des Instituts:

Datum, Unterschrift:

Unser Konto:

BI Windrose, Sparkasse MR-BID, Kto. 11 001 645, BLZ 533 500 00

(Spenden und Beiträge sind steuerlich absetzbar)