

Clownschoools for Life e.V.

Moltkestr. 10 - 40477 Düsseldorf – fon: +49 211 3230724 – email: office@csfl.org

Beitrittserklärung Fördermitglied

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Fördermitglied:

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Fon

Email

Jahresbeitrag (ab 60,- Euro): Euro

Ich kann die Mitgliedschaft jährlich bis zum 30.9. hin kündigen.

Über den Jahresbeitrag erhalte ich auf Wunsch eine steuerabzugsfähige Spendenquittung.

Datum, Unterschrift

Hiermit erteile ich meine Zustimmung zum Lastschriftinzug des Jahresbeitrages:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum, Unterschrift