

Ja, ich werde Mitglied bei  
"Rückenwind e.V. - Freunde und Förderer der  
Schule im Taubertal":

Frau  Herr  Familie Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Ab \_\_\_\_\_ möchte ich "Rückenwind e.V." mit einer

jährlichen  monatlichen  einmaligen  
Spende in Höhe von jeweils \_\_\_\_\_ EUR unterstützen.  
(Mindestbeitrag 12 EUR jährlich)

Ich überweise meinen Spendenbeitrag selbst.

Ich ermächtige "Rückenwind e.V." den Beitrag  
bequem und sicher von meinem Konto abzubuchen:

Konto: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Ich bitte um eine Spendenbescheinigung

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Hinweis: Wir behandeln Ihre persönlichen Daten streng nach dem Datenschutzgesetz. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und werden nur für vereinsinterne Zwecke verwendet.