

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.