

Freunde von Nicaragua e.V.
an der IGS Busecker Tal
Grüner Weg 3
35418 Buseck

Erklärung

Ich erkläre mich bereit, mit einer monatlichen*/einmaligen* Spende von _____ Euro die Hilfsprojekte der „Freunde von Nicaragua e.V.“ zu unterstützen.

(Hinweis: * : Nichtzutreffendes bitte streichen! Beträgt Ihre monatliche Spende mindestens 2 Euro, erwerben Sie die Vollmitgliedschaft im Verein. Für Schüler/innen gelten Sonderregeln.)

(Vorname, Name)

(Anschrift)

e-mail-Adresse:

Ich wünsche:

- die Vollmitgliedschaft im Verein
- weitere Informationen zu den Projekten
- eine steuerabzugsfähige Spendenbescheinigung
- Einladungen zu Nicaragua- Veranstaltungen

Einzugsermächtigung

(Konto-Nummer)

(Bankleitzahl/Kreditinstitut)

Ort/Datum

Unterschrift