

JA! Ich möchte Sitz und Stimme im Bonner Spendenparlament stiften.

Für

Anrede _____ Titel _____
Name, Vorname* _____
Geburtsdatum _____
Straße* _____
PLZ, Ort* _____
Telefon* _____
E-Mail _____

Bei Angabe einer E-mail Adresse wird der Schriftverkehr weitgehend per E-mail anstatt über den Postweg zugestellt

Meine Daten

Anrede _____ Titel _____
Name, Vorname* _____
Geburtsdatum* _____
Straße* _____
PLZ, Ort* _____
Telefon* _____
E-Mail _____

Bei Angabe einer E-mail Adresse wird der Schriftverkehr weitgehend per E-mail anstatt über den Postweg zugestellt

Gestiftet für * 6 Monate (€ 30) 12 Monate (€ 60)

Zahlungsweise*¹ Bar Überweisung² Lastschrift (bitte ankreuzen)

Bei Lastschrift³

Kreditinstitut _____
Kontonummer _____ BLZ _____

Unterschrift _____ **Datum** _____

* Alle mit einem * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

¹ Nach Ende des Kalenderjahres erhalten Sie automatisch eine Spendenbescheinigung von uns.

² Konto: Bonner Spendenparlament e.V. Volksbank Bonn Rhein-Sieg eG, BLZ 380 601 86, Konto-Nr. 20 200 200 27

³ Bei Lastschrift, die Sie jederzeit widerrufen können, wird nach Eingang und Bearbeitung dieser Eintrittserklärung weisungsgemäß der angegebene Betrag von Ihrem Konto abgebucht. Wenn Ihr Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.