

Fördermitgliedsantrag bei den **Rostocker RotzNasen- Klinikclowns im Einsatz e.V.**

An die
Rostocker Rotznasen- Klinikclowns im Einsatz e.V.
Hermannstr. 36
18055 Rostock



Ich möchte die Arbeit der Rostocker RotzNasen unterstützen durch

- eine Spende in Höhe von _____
- eine Fördermitgliedschaft (Jahresbetrag mindestens 50€)
- einmalig
- regelmäßig jährlich halbjährlich vierteljährlich

Name _____

Anschrift _____

E- Mail _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die/den von mir/uns zu entrichtende Spende/Fördermitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen.

IBAN _____

BIC _____

Bank _____

Ich überweise den Betrag auf ihr Konto

Rostocker Rotznasen – Klinikclowns im Einsatz e.V., Ostseesparkasse Rostock

IBAN: DE68 1305 0000 0200 0752 09, BIC: NOLADE21ROS

Bitte senden Sie mir über den oben genannten Betrag eine Spendenbescheinigung zu.
(Bei Bedarf ankreuzen. Ihre Spende ist steuerlich abzugsfähig. Ab einer Spende von 200€ erhalten Sie automatisch von uns eine Spendenbescheinigung.)

Ort, Datum _____

Unterschrift _____