

An den
Sterntaler e. V.
Gerhard-Kienle-Weg 4
58305 Herdecke

Ich möchte die Aufgaben und Ziele des Vereins

sterntaler

m Mitgliedschaft unterstützen durch:
mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von
___ EURO (Selbsteinschätzung, Richtsatz 30.- EURO)

m Einmalige Spende in Höhe von _____ EURO **m m Spendenbescheinigung erwünscht**

m Regelmäßige Spende in Höhe von _____ EURO
m jährlich m halbjährlich m vierteljährlich
m Spendenbescheinigung erwünscht

Name, Vorname: _____

Straße, Nummer: _____

Datum: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Sterntaler e.V. bis auf Widerruf, meinen
Förderbeitrag von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Ich zahle **m m** jährlich **m m** halbjährlich **m m** vierteljährlich ab

Monat _____ Jahr _____ den Betrag von _____ EURO.

Bank / Institut: _____

BLZ: _____ Kontonr.: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Sterntaler e.V.
c/o Gemeinschaftskrankenhaus
Gerhard-Kienle-Weg 4
58313 Herdecke
Postfach 1504
58305 Herdecke
Tel./Fax.: 02330/62-3809
Internet: www.sterntaler-ev.de
E-Mail: postmaster@sterntaler-ev.de
Konto: 910 32 50
Stadtsparkasse Herdecke
BLZ: 450 514 85
Vereinsregister: VR 242 AG Wetter