

An
H:Artland e.V.
Liebigstr. 21
80538 München

Ich fördere H:Artland e.V.

Ja, ich unterstütze die Arbeit von H:Artland e.V. zur Förderung von Kunst, Kultur, Wissenschaft und Bildung für das Allgemeinwohl und werde Förderer/Förderin

_____	_____
Name	Anschrift
_____	_____
PLZ /Ort	E-Mail
_____	_____
Telefon	

Ich unterstütze H:Artland e.V. mit einem monatlichen Beitrag von:

5 Euro 8 Euro 10 Euro 20 Euro _____ Euro

Gewünschte Zahlungsweise: monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Ich ermächtige H:Artland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von H:Artland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE98ZZZ00001421583**

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

_____	_____
Kontoinhaber/Kontoinhaberin	BLZ / BIC

Kontonummer / IBAN	

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte ausgefüllt zurück senden per Post, Fax oder Email an:

