

## Förderkreis des Gedekkreises Wehnen e. V.

Ich möchte Mitglied im Förderkreis des Gedekkreises Wehnen e. V. werden.

|          |
|----------|
| Name     |
| Wohnort  |
| Tel./Fax |
| Mail     |

|   |
|---|
| Ich bin damit einverstanden, dass ein Betrag<br>über.....widerruflich von meinem Konto<br>Kto.Nr.....BKLZ.....<br>jährlich/monatlich,<br>jeweils am.....abgebucht wird. |
|---|

|  |
|--|
| Darf Ihr Name als Förderer / Förderin auf unserer Homepage veröffentlicht werden?<br><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
|--|

|       |              |
|-------|--------------|
| Datum | Unterschrift |
|-------|--------------|

**Spenden sind steuerbegünstigt!**