

Ich möchte die Arbeit des
„Toy Run - Träume für kranke Kinder Erlangen e.V.“ durch

- einen Mitgliedsbeitrag von jährlich 25,- €
- einen Familienbeitrag von jährlich 40,- €
- als Fördermitglied mit jährlich mindestens 10,- €
- einen freiwilligen Beitrag von ____€ unterstützen.

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge für den
„Toy Run - Träume für kranke Kinder Erlangen e.V.“

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Geldinstitut, BLZ

Kontonummer

Datum, Unterschrift

Spendenkonto:

Stadt - und Kreissparkasse Erlangen

Kontonummer: 5 287

Bankleitzahl: 76350000