Coroatá-Stiftung – Hilfe für Nordost-Brasilien
z. Hd. Dr. med. Kartz-Bogislav Baller
Wiesenauweg 9

63628 Bad Soden-Salmünster

Ich möchte Mitglied des Förderkreises der „Coroatá-Stiftung - Hilfe für Nordost-Brasilien“ werden.

....
Name Vorname

.....
Adresse

Ich bin bereit, die Arbeit der „Coroatá-Stiftung - Hilfe für Nordost-Brasilien“ mit einer regelmäßigen Spende zu unterstützen in Höhe von:

☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

☐ 50 € ☐ 100 € ☐ 200 € ☐ 500 € ☐ .....€

Die erste Abbuchung soll am ..... erfolgen.
Datum

....
Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die „Coroatá-Stiftung - Hilfe für Nordost-Brasilien“, den o.g. Betrag regelmäßig von dem folgenden Konto abbuchen zu lassen:

....
Kontonummer BLZ Kreditinstitut

.....
Kontoinhaber

....
Ort, Datum Unterschrift