

Ich/wir möchte/n alma unterstützen und Mitglied werden.

Titel: _____
Name: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
eMail: _____

Ich unterstütze mit einem monatlichen Beitrag in Höhe von

1 Euro 5 Euro 10 Euro ___ Euro

Gewünschte Zahlungsweise:

monatlich vierteljährlich jährlich

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein zur Förderung der Beschäftigung von Menschen mit Behinderung in der Landwirtschaft e.V. den oben genannten Betrag per Lastschrift einzuziehen.

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Kreditinstituts: _____

Konto-Inhaber: _____

Überweisung

Ich überweise den oben genannten Beitrag jährlich auf das alma-Konto bei der GLS Gemeinschaftsbank

IBAN: DE61 43060967 202 629 480 0

BIC: GENODEM1GLS

Ich wünsche eine Spendenquittung.

Datum: _____ Ort: _____

Unterschrift: _____