



Antrag auf Fördermitgliedschaft

Ich habe den Wunsch, den Gesundheitsclownsverein „Clowns & Clowns e.V.“ zu unterstützen und beantrage daher die Fördermitgliedschaft.

Name, Vorname:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Ich verpflichte mich als Fördermitglied, einen jährlichen Förderbeitrag von

60,00 € (mindestens)

100,00 €

150,00 €

pro Kalenderjahr zum jeweiligen Jahresbeginn auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: Clowns & Clowns e.V., bei: Volksbank Leipzig eG

IBAN: DE82 8609 5604 0307 8569 21

BIC: GENODEF1LVB

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Über meine Aufnahme in den Verein werde ich im Laufe der kommenden 3 Monate in Kenntnis gesetzt.

Kenntnisnahme des Clowns & Clowns e.V.:

Leipzig, den..... Unterschrift:.....

Clowns & Clowns e.V.

Große Fleischergasse 12

04109 Leipzig

Telefon: 0341 / 22 760 26

www.clowns-und-clowns.de post@clowns-und-clowns.de

