



Tel.: (089) 1795 – 1815
E-Mail: info@archenoah-ev.de

Arche Noah e. V.

Eva-Maria Werner (Vorstand)
Im Klinikum Dritter Orden
Menzinger Str 44
D - 80638 München

- Ja, ich möchte Fördermitglied von Arche Noah e.V. werden und unterstütze bis auf Widerruf mit einem Beitrag von:**

Betrag: _____ € jährlich: _____ € ½ jährlich: _____ €

Mindestbeitrag 50 €

Zutreffendes bitte ankreuzen: X

Name / Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Wohnort: _____

E-Mail: _____

Meinen Beitrag / Meine Einmalzahlung buchen Sie von meinem Konto ab:

Kontoinhaber: _____

Bankinstitut: _____

BIC / BLZ: _____

IBAN / Kontonr.: _____

Datum / Unterschrift: _____

- Ja, ich möchte Arche Noah mit einer Einmalzahlung unterstützen**

Betrag: _____ € Abbuchungserlaubnis siehe oben, bitte ausfüllen.

Direkt- oder

Arche Noah e.V.

IBAN: DE5770150000902103605

Onlineüberweisung an:

Stadtsparkasse München

BIC: SSKMDEMXXX

Datum / Unterschrift: _____

- Ich möchte mit meiner Spende die Arche Noah-Arbeit langfristig in die Zukunft hinein sichern.** Wenn ja, bitte nochmals unterzeichnen.

Datum / Unterschrift: _____