

JA, ich möchte Vamos unterstützen!

Ich spende regelmäßig

10 EUR im Monat

100 EUR im Jahr

_____ EUR

monatlich

jährlich

anderer Betrag

Damit die Spende ohne Abzug von Bankgebühren ankommt, ermächtige ich VAMOS hiermit, die Spende zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Zum Jahresanfang geht Ihnen eine Zuwendungsbescheinigung für das Finanzamt zu.

BITTE GUT LESBAR AUSFÜLLEN!

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon/Fax

E-Mail

Kontonummer

Kreditinstitut

Bankleitzahl

Das Kreditinstitut ist nicht verpflichtet, den Betrag auszulösen, sollte mein Konto nicht die nötige Deckung aufweisen.

Datum, Unterschrift

Bitte faxen Sie dieses Formular an uns: 0251-57963 oder senden sie es an:
VAMOS e.V., Achtermannstr. 10-12, 48143 Münster