

Transaidency

 facebook.com/transaidency

 twitter.com/transaidency

 instagram.com/transaidency



Ich möchte ab _____, 20____ förderndes Mitglied werden

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich ermächtige den Verein **Transaidency e.V.** den angegebenen Betrag von dem angegebenen Konto mittels Lastschrift Spenden einzuziehen.

Ich möchte den gemeinnützigen Verein Transaidency e.V. unterstützen!

Zeitspende

Meine Geldspende soll per Lastschriftverfahren überwiesen werden

Kontoinhaber: _____

IBAN oder Kontonr.: _____

BIC oder BLZ: _____

monatlich ¼ jährlich ½ jährlich jährlich

Betrag _____ €

(Ort, Datum, Unterschrift)