

passend für Fensterkuvert DIN lang

**An**  
**Brücke nach Ägypten e. V.**  
**Industriestr. 16 a**  
**84539 Ampfing**

Knicklinie -----

**Bitte kreuzen Sie an.**

Ich möchte dem Verein „Brücke nach Ägypten e.V.“ als Mitglied beitreten und erkläre mich bereit, dass der Jahresbeitrag von 12,00 Euro bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht wird.

Ich möchte den Verein „Brücke nach Ägypten e.V.“

mit einer Geldspende in Höhe von \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ EUR

jährlich

halbjährlich

vierteljährlich

monatlich

einmalig

unterstützen.

Einzugsermächtigung

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Geb.Datum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
E-Mail (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstitutes

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich möchte eine Spendenquittung  ja  nein

---