



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt als förderndes Mitglied zum
Verein zur Förderung der Arbeit der Stiftung Wings of Hope e.V.

Name, Vorname _____
Strasse, Haus-Nr. _____
PLZ Wohnort _____
Land _____
Email-Adresse _____
Telefon _____

Ich/Wir möchte/n mit folgendem jährlichen Mitgliedsbeitrag fördern:
(Bitte entsprechend ankreuzen)

- 80 € erwachsene Einzelperson
- 140 € Ehepaar, eingetragene Lebenspartnerschaft
- 40 € ermäßigter Beitrag für Studierende, Geringverdiener/innen,
Arbeitssuchende & auf Anfrage
- 200 € Kirchengemeinde
- 300 € Institut / Firma

Ich/Wir erhöhe/n den Beitrag freiwillig um eine Spende von _____ € / Jahr.

Den Mitgliedsbeitrag überweise/n ich/wir jährlich bis zum 15. März auf das Konto des
Vereins zur Förderung der Arbeit der Stiftung Wings of Hope e.V.
(z.B. durch Einrichtung eines Dauerauftrag):

Evangelische Bank eG
IBAN: DE02520604100000284858
BIC: GENODEF1EK1

Ort, Datum

Unterschrift