

"Hoffnung fördern"

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 mi (Bitte entsprechend ank	t folgendem jährlichen Mitgliedsbeitrag fördern: reuzen)
80 € erw	rachsene Einzelperson
140 € Ehe	epaar, eingetragene Lebenspartnerschaft
1 1 ANF	näßigter Beitrag für Studierende, Geringverdiener/innen, eitssuchende & auf Anfrage
200 € Kird	chengemeinde
300 € Inst	itut / Firma
Ich/Wir erhöhe/n der	n Beitrag freiwillig um eine Spende von € / Jahr.
Vereins zur Förderu	g überweise/n ich/wir jährlich bis zum 15. März auf das Konto des ng der Arbeit der Stiftung Wings of Hope e.V. ing eines Dauerauftrag):
	Evangelische Kreditgenossenschaft eG IBAN: DE02520604100000284858 BIC: GENODEF1EK1
Ort, Datum	Unterschrift