

Projekthilfe Dr. Luppä e.V.

Kasernstr. 5

92224 Amberg

Mit einer Umstellung der bestehenden Lastschrift, bzw. Einrichtung einer neuen Lastschrift für

☐ Meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von ...

☐ Meinen Förderbeitrag in Höhe von ...

☐ Meine Patenschaft in Höhe von ...

(bitte Zutreffendes ankreuzen und Betrag ergänzen)

durch die Projekthilfe Dr. Luppä e.V.

bin ich einverstanden.

.....

Ort, Datum Unterschrift

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN

(finden Sie auf dem Kontoauszug)

Bank (BIC – Kürzel)