

Mitgliedschaft



Ich möchte Mitglied werden.



Ich unterstütze die Ziele
der Himmelsfalter e.V. mit
einer freiwilligen Spende
von _____ € jährlich



Ich überweise den Betrag auf das
Konto der Himmelsfalter Herford e.V.
bei der

Sparkasse Herford

BLZ 49450120

IBAN DE 27 4945 01200000 0386 20

BIC WLAHDE44XXX



Ich möchte den Betrag abbuchen lassen.
(Bitte Einzugsermächtigung ausfüllen)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich die
Himmelsfalter Herford e.V.
meine Spende von meinem Konto einzuziehen.

IBAN

Bankinstitut

BLZ

Kontoinhaber

Ort/Datum

Unterschrift



Himmelstalter
e.V.

An die

Himmelstalter Herford e.V.
Diebrockerstr 69
32051 Herford

**Bitte schicken Sie diesen Abschnitt
in einem frankierten Briefumschlag.**

Vorname

Nachname

Straße/Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon

E-Mail:

Ort/Datum:

Unterschrift:

Ich möchte auch in der Zukunft informiert werden
und bin damit einverstanden das ich per

Post oder E-Mail
kontaktiert werde.