



Ja, ich möchte DENKtRÄUME unterstützen!

Name, Vorname: _____

Firma/Institution: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Ich spende _____ Euro:

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> monatlich | <input type="radio"/> vierteljährlich |
| <input type="radio"/> jährlich (zum Jahresanfang) | <input type="radio"/> einmalig |

Bitte bucht den Beitrag von meinem Konto ab:

Kontoinhaber*in: _____

Bank: _____

IBAN: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein Frauen lernen gemeinsam e. V., Trägerverein von DENKtRÄUME, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Frauen lernen gemeinsam e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung ist jederzeit kündbar.

Ja, ich möchte mich auch für den Newsletter von DENKtRÄUME anmelden.

E-Mail: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Spende beginnt, sofern nicht anders vermerkt/gewünscht, am ersten 28. des Monats nach der Spendenbekundung (Datum des Spendenformulars). Die Abbuchung per Lastschrift erfolgt dann jeweils zum 28. eines Monats, monatlich oder zu Beginn des gewählten Intervalls.