

**Stiftung fairmächnis
Bahnhofstr. 5**

48143 Münster

Hiermit schliesse/n ich/wir mit oben aufgeführter Stiftung folgende Vereinbarung:

Ich/wir
Name, Vorname

.....
PLZ/Ort: Straße / Nr.

.....
Telefon E-mail

möchte/n die Ziele der Stiftung fairmächnis unterstützen. Ich/wir spende/n an die rechtlich selbständige Stiftung fairmächnis einen monatlichen Beitrag in Höhe von

25 EUR 35 EUR 45 EUR EUR.

Beginn: 01. 20.....

Der oben aufgeführte Betrag ist nach dem jetzt geltenden Steuerrecht als Sonderausgabe oder als Betriebsausgabe steuerlich absetzbar. Über die jährliche Gesamtspende erhalten Sie in den ersten 2 Monaten des kommenden Jahres eine entsprechende Bescheinigung.

Lastschrift: Hiermit ermächtige ich die Stiftung fairmächnis widerruflich, den von mir zu entrichtenden Spendenbeitrag zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Die Spende erfolgt zeitlich unbefristet. Sie ist mit Wirkung zum übernächsten Monatsende jederzeit schriftlich kündbar.

.....
Kontonummer BLZ

.....
Bank in/Ort

.....
Ort/Datum Unterschrift

Ich bin an einer persönlichen Mitwirkung interessiert. Mich interessieren insbesondere folgende

Themenbereiche:.....