

.....  
(Vorname, Name)

.....  
(Straße, Nr.)

.....  
(PLZ, Ort)

.....  
(Tel, Fax)

.....  
(Email)

**DEGRIN**



Begegnung und Bildung in Vielfalt e.V.

DEGRIN e.V.  
Gostenhofer Hauptstr. 50 (RG)  
90443 Nürnberg  
Fon: 0911 / 568363-0  
Fax: 0911 / 568363-10  
Email: info@degrin.de  
Internet : www.degrin.de

## Fördermitgliedschaft

Ich unterstütze die Arbeit von DEGRIN – Begegnung und Bildung in Vielfalt e.V. als Fördermitglied mit einem Beitrag von monatlich ..... € (Mindestbetrag 5.-€).  
Mein Förderbeitrag ist voll steuerlich abzugsfähig.

Den Beitrag zahle ich durch

- Überweisung auf das Konto bei der Evangelischen Kreditgenossenschaft,  
BLZ 520 604 10, Konto-Nr. 3 507 769
- Einzugsermächtigung:  
Hiermit ermächtige ich Degrin e.V. bis auf Widerruf meinen Förderbeitrag in  
Höhe von ..... €  
 monatlich       vierteljährlich       jährlich

von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)