

Freundeskreis der Stiftung Bürger für Münster

Bogenstraße 11/12, 48143 Münster

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich/wir möchte(n) Mitglied des Freundeskreises der Stiftung Bürger für Münster werden.

Ich/wir spende(n) der Stiftung Bürger für Münster jährlich einen Betrag in Höhe von:

- 100 € p.a.
- 200 € p.a.
- 500 € p.a.
- 1.000 € p.a.

Einzugsermächtigung: Die Spende kann von meinem/unserem Konto per Lastschrift eingezogen werden.

IBAN: _____

Bank oder BIC: _____

Die Spendenbescheinigungen sollen an die o.a. Adresse gesandt werden.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die Stiftung Bürger für Münster die von mir bereitgestellten Daten in dem Umfang, wie es für die Administration des Freundeskreises erforderlich ist, speichert und verwendet, und nehme(n) zur Kenntnis, dass die Stiftung Bürger für Münster die vertrauliche Behandlung meiner Daten gemäß Datenschutzgesetz zusichert.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Kuratorium: Friederike Schulze Schwienhorst (Vors.)
Vorstand: Wilhelm Weischer (Vors.), Dr. Jörg Bockow,
Katrin Florian, Margarete Kordt, Prof. Dr. Thorn Kring,
Hermann-Josef Mergen

Sparkasse Münsterland-Ost DE16 4005 0150 0000 3930 09
Volksbank Münsterland Nord eG DE21 4036 1906 7200 0860 00