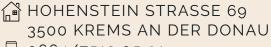
VEREIN NATUR & ERLEBNIS KINDERGRUPPE LÖWENZAHN



Name (juristische Person)	Vorname (juristische	Vorname (juristische Person)	
Straße, Nr.	Postleitzahl	Ort	
Telefon	E-Mail		
Ermächtigung zum Einzug durch Lastschrift ☐ Ja ich/wir will/wollen den gemeinnützigen Verein unterstützen Ziehen Sie monatlich bis auf Widerruf Einen Betrag von 10,00 € Einen Betrag in höhe von€			
Jeweils am 5. eines Monats von meinem Konto zugunsten Ihres Kontos Raika Rohrendorf IBAN: AT703239700000426742 ein. Bankinstitut:			
IBAN:	BIC:		
Datum:	Unterschrift <u>:</u>		



0664/7513 05 91

⊗ KINDERGRUPPE-LOEWENZAHN@GMX.AT ₩ WWW.KINDERGRUPPE-LOEWENZAHN.AT

ZVR: 1332928931 ST.NR: 23 33 37/ 3406

