

Ich möchte den Verein POWER FLOWER unterstützen

- mit einer jährlichen MITGLIEDSCHAFT 50.00 Fr.
- als GÖNNER*IN mit einem jährlichen Betrag
in Höhe von mindestens 100.- Fr. unterstützen. Fr.
- mit einer EINMALIGEN SPENDE Fr.

Name:	Vorname:
Adresse:	Postleitzahl:
Email:	Telefon:

- Ja, ich möchte den Newsletter von THEATER POWER FLOWER erhalten
und über aktuelle Angebote und Aktivitäten informiert werden.

Unterschrift: Datum/Ort:

Für jeden Spenden-, Mitgliedschafts- oder Gönnerbeitrag erhalten Sie eine Spendenbescheinigung.