

Ich werde Mitglied im Förderkreis DARMSTÄDTER SIGNAL und zahle jährlich

_____ € (Mindestbeitrag 30,- €).

Name/Vorname _____

Adresse _____

Email _____

Telefon _____

- Ich ermächtige Sie widerruflich, den genannten Betrag von meinem Konto abzubuchen

Konto-Nr./IBAN _____

BLZ / BIC _____

Bankinstitut _____

- Ich überweise den oben genannten Betrag auf das Konto des Förderkreises DARMSTÄDTER SIGNAL

Konto-Nr.: 1402 380 000 IBAN:DE07 5003 3300 1402 3800 00

BLZ: 500 333 00 BIC: SCFBDE33

Bank: Santander-Bank

- Ich überweise oder füge bei eine einmalige Spende von

_____ €.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____