

(I)NTACT

AbsenderIn

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

e-Mail-Adresse, Homepage

Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

Antwort

(I)NTACT e.V.

Internationale Aktion gegen die Beschneidung von Mädchen und Frauen e. V.

Johannisstraße 4

D-66111 Saarbrücken

Fax 0681/9388002

Ja, ich möchte mich für (I)NTACT engagieren und unterstütze die Arbeit

 als Fördermitglied (jährlicher Mindestbeitrag 30 EUR)
mit einem regelmäßigen Förderbeitrag von _____ EUR pro Jahr

- Ich erteile eine Einzugsermächtigung.
- Ich richte bei meiner Bank einen Dauerauftrag ein.

*Fördermitglieder erhalten regelmäßig
Informationen über die Arbeit von (I)NTACT.* Senden Sie mir bitte weitere Informationen über weibliche
Genitalverstümmelung und die Arbeit von (I)NTACT

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige (I)NTACT bis auf Widerruf

- monatlich vierteljährlich
- halbjährlich jährlich

ab dem _____
einen Beitrag in Höhe von _____ EUR von meinem Konto abzubuchen.

Kontonummer: _____ BLZ _____

Geldinstitut: _____

*Wenn mein Konto nicht ausreichend gedeckt ist, ist mein Geldinstitut nicht verpflichtet,
den Betrag einzulösen.***Spendenkonto:** (I)NTACT e. V., Sparkasse Saarbrücken,
BLZ 590 501 01, Konto-Nr. 712 000
Selbstverständlich können Sie die Fördermitgliedschaft jederzeit kündigen.

Datum, Unterschrift

*Förderbeiträge sind steuerabzugsfähig. Die Spendenbescheinigungen werden
automatisch im Januar/Februar des Folgejahres zugeschickt.*