



Ich werde Teil der Stegreif Family!

Fülle einfach dieses Formular aus und sende es an family@stegreif.org.

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

Email:

Ich werde Teil der Stegreif Family und möchte dem Stegreif Orchester jährlich folgenden Beitrag spenden (**zutreffendes bitte ankreuzen und Beitrag angeben**):

Stegreif Gang
(ab 25€/Jahr*):

Stegreif Friends
(ab 200€/Jahr*):

Stegreif Partner
(ab 500€/Jahr*):

Hiermit ermächtige ich Stegreif e.V. den oben genannten Beitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Stegreif e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN:

BIC:

Ort/Datum: Unterschrift:

*Selbstverständlich erhalten die Mitglieder der Stegreif Family für ihre Spenden ab 200€ eine steuerlich abzugsberechtigte Zuwendungsbescheinigung. Für die Spenden bis 199€ reicht ein einfacher Zahlungsnachweis für die Anerkennung vom Finanzamt.