



Fördermitgliedsantrag

TIERÄRZTE OHNE GRENZEN e. V. • Bünteweg 2 • 30559 Hannover • Tel.: 0511-953 7995 • Fax: 0511-953 82 7995 • E-Mail: info@toge.org • www.toge.de

Ich werde **Fördermitglied** und unterstütze Tierärzte ohne Grenzen e.V.

Ich **verschenke eine Fördermitgliedschaft an:**

Titel + Name		Vorname	
E-Mail		Tel. / Mobil	
Adresse			
Anlass			

befristet bis ____ / ____
Monat Jahr

Bitte senden Sie mir eine Geschenkkunde zu.

Ich ermächtige Tierärzte ohne Grenzen e.V., Bünteweg 2, 30559 Hannover, widerruflich folgende regelmäßige Spende ab ____ / ____ von meinem Konto abzubuchen:
Monat Jahr

Spendenbetrag / Rhythmus*

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Euro 10 | <input type="checkbox"/> monatlich |
| <input type="checkbox"/> Euro 50 | <input type="checkbox"/> 1/4-jährlich |
| <input type="checkbox"/> Euro 100 | <input type="checkbox"/> 1/2-jährlich |
| <input type="checkbox"/> Euro ____ | <input type="checkbox"/> jährlich |

*mindestens 50 Euro, ermäßigt 25 € im Jahr für Schüler, Auszubildende, Studenten und Arbeitslose

Ihre Bankverbindung

Kontoinhaber	
Kontonummer	
BLZ	
Kreditinstitut	

Jahresspendenbescheinigungen werden am Anfang des Folgejahres automatisch an Ihre Adresse versendet.
Bitte tragen Sie hierfür nachfolgend Ihre Adressdaten ein:

Ihre Adresse

Titel + Name		Vorname	
E-Mail		Tel. / Mobil	
Adresse			
Geburtsdatum		Beruf	

Ort, Datum		Unterschrift	
------------	--	--------------	--