



FESTAUSSCHUSS TROISDORFER KARNEVAL e.V.

Hiermit beteilige/n ich/wir mich/uns am Förderkreis bis auf Widerruf zur Einrichtung und Unterhaltung des Troisdorfer Karnevalsmuseums.

Firma/Verein	
Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon	
Mobil	
Email	
Ich/wir zahlen pro Monat	€
Ich/wir zahlen pro Jahr	€
	<input type="checkbox"/> per Überweisung
	<input type="checkbox"/> per Lastschrifteinzug

IBAN

BIC

BEMERKUNGEN

Zum Ende des jeweiligen Jahres bitte ich um Ausstellung einer entsprechenden Spendenquittung.

ORT, DATUM

Troisdorf,

SPENDER

Unterschrift:

FESTAUSSCHUSS TROISDORFER KARNEVAL e.V., AM SENKELSGRABEN 18, 53842 TROISDORF

Telefon: +492208 5000766, Email: info@festausschuss-troisdorf.de

IBAN: DE 38 3705 0299 0029 0061 24 BIC: COKS DE 33XXX