

Absender:



Montessori Fördergemeinschaft Gilching e.V.
Münchener Str. 5
82205 Gilching

Spende Sozialfonds

Hiermit ermächtige ich die Montessori-Fördergemeinschaft
Gilching e.V. bis auf Widerruf folgenden Betrag als Spende
für den Sozialfonds von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen:

Monatliche Spende:	Jährliche Spende	Einmalige Spende
<input type="radio"/> € 10,--	<input type="radio"/> € 25,--	<input type="radio"/> € 25,--
<input type="radio"/> € 25,--	<input type="radio"/> € 50,--	<input type="radio"/> € 75,--
<input type="radio"/> € _____	<input type="radio"/> € _____	<input type="radio"/> € _____

Vorname, Name: _____

Kontonummer: _____

BLZ _____

Bank _____

Datum, Unterschrift: _____