



Vilekula e.V.
Mittelstraße 28, 24937 Flensburg
Tel: 0176/3818960
tjorven.reisener@vilekula.de
www.vilekula.de
AZ: VR2766FL

Freundeskreis

Schön, dass du dabei bist!

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Straße, Nr _____

Plz, Ort _____

E-Mail _____

die monatliche Unterstützung des gemeinnützigen Vereins Vilekula e.V. in Höhe von:

	Was es für dich bedeutet	Was es für uns bedeutet
<input type="checkbox"/>	2,50 Ein Cappuccino to go	Eine Reihe Möhrensaat auf dem Vilekula-Land
<input type="checkbox"/>	5,00 Eine Flasche Wein oder ein Döner	Eine ganze Schulklasse mit einer gesunden Mahlzeit aus der Vilekula-Küche satt bekommen
<input type="checkbox"/>	12,00 Einmal ins Kino	Ein Kind kann einmal bei dem 3 stündigen Angebot „Garten:Kinder“ teilnehmen
<input type="checkbox"/>	25,00 Das 19. Paar Schuhe	Eine Leihgarnitur Gummistiefel und Regenjacke für ein Vilekula-Kind bei einem plötzlichen Wolkenbruch
<input type="checkbox"/>	50,00 Ein Restaurantbesuch	Saatkartoffeln für eine Jahresernte Kartoffeln für alle kleinen und großen Vilekula:Gärtner
<input type="checkbox"/>	_____ Wähle einen freien Betrag, denn jeder Euro hilft Vilekula zu wachsen	

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Vilekula e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Vilekula e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Zahlungsart: Monatlich wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

- Ich willige der vertraulichen Verarbeitung dieser Daten zum Zweck der Förderung ein.
Mehr unter www.vilekula.de/datenschutz
- Ich möchte den halbjährlichen Newsletter erhalten
- Ich bitte um Zusendung einer Spendenbescheinigung zum Jahresende

Ort, Datum _____

Unterschrift _____