



TAD

Together for African Development e.V.

Together for African Development | TAD e.V.

Schwäbische-Alb-Str. 29

73450 Neresheim

Absender:

Name

Strasse / Nr

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Helfen Sie mit Ihrer Spende!

Ja, ich möchte helfen!

Ich werde Fördermitglied bei TAD e.V.

Mein monatlicher Förderbeitrag

5 Euro

10 Euro

20 Euro

_____ Euro

Hiermit ermächtige ich TAD e.V., den von mir gewählten Beitrag per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen und zwar

zum 1. jeden Monats

zum 15. jeden Monats

Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit und ohne Angabe von Gründen zurückziehen

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

(falls abweichend vom Mitgliedsnamen)

Ort/Datum und Unterschrift

TAD e.V. – Schwäbische Alb Str. 29 – 73450 Neresheim – Telefon: 0176 55312135

www.tad-ev.org - inf@tad-ev.org