



Freundes- und Förderverein Pestalozzi-Stiftung Hamburg

Freundes- und Förderverein Pestalozzi-Stiftung Hamburg
Brennerstraße 76 – 20099 Hamburg

ICH MÖCHTE DIE PESTALOZZI-STIFTUNG HAMBURG BEI IHREN AUFGABEN UNTERSTÜTZEN.

Ich beantrage die Aufnahme in den Freundes- und Förderverein Pestalozzi-Stiftung Hamburg e.V.

Mein jährlicher Mitgliedsbetrag wird € (mindestens € 50,00 pro Jahr, Mitarbeiter der Pestalozzi-Stiftung Hamburg mindestens € 25,00 pro Jahr) betragen.

Ich bin Mitarbeiter der Pestalozzi-Stiftung Hamburg (oder einer ihrer Tochtergesellschaften)

Name: _____

Vorname: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ & Ort _____

Telefon _____

Mobiltelefon _____

Email-Adresse _____ @ _____

Die Zuwendungsbestätigung soll als PDF-Datei an die o.a. E-mail-Adresse gesandt werden.

Der Mitgliedsbeitrag soll per SEPA-Lastschrift eingezogen werden. Bitte füllen Sie das Formular auch auf der Rückseite aus.

Ort

Datum

Unterschrift(en)