

HOLLA  e.v.

# BEITRITTSERKLÄRUNG



.....  
Name

.....  
Adresse

.....  
E-Mail

.....  
Telefon

Monatlicher Förderbeitrag (bitte ankreuzen)

5€  12€  20€ oder  \_\_\_\_\_€

Ich überweise per Dauerauftrag

monatlich  vierteljährlich  jährlich

.....  
Ab (Monat)

Quittungen über die Förderbeiträge werden einmal im Jahr auf Anfrage ausgestellt.

.....  
Wie bist du auf Holla aufmerksam geworden?

.....  
Datum & Unterschrift