

Ich möchte Mitfrau bei Wildwasser Bielefeld e.V. werden

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Ab dem \_\_\_\_\_ sende ich  
monatlich \_\_\_\_\_ Euro.

Ich ermächtige Euch widerruflich, die monatliche Spende  
von folgendem Konto abzubuchen:

Geldinstitut:

BLZ:

Kto.-Nr.:

Datum/Unterschrift der Spenderin

---

