

# MAGIC ACADEMY

Magic Academy Witten e.V., Sprockhöveler Strasse 111, 58455 Witten

## Einwilligung zur Spende

Herr/Frau

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

### Ich möchte die Magic Academy Witten e. V. unterstützen,

durch:  eine einmalige Spende über \_\_\_\_\_ Euro,

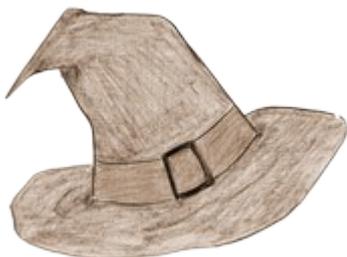
eine monatliche Spende über \_\_\_\_\_ Euro,

bis auf weiteres  bis zum \_\_\_\_\_

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftzug:  Überweisung:

IBAN: DE22430609674092971100 BIC: GENODEM1GLS

Witten, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_



**Lastschriftzug, bitte wenden**

