

Förderverein der Arbeitsgemeinschaft der  
Beiräte für Migration und Integration in RLP (AGARP) e.V.  
Frauenlobstr. 15-19  
55118 Mainz

**Spendenerklärung**

**Ich unterstütze den Förderverein der AGARP mit einer Spende:**

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede: | Titel: |
| Vorname: | Nachname: |
| Straße: | PLZ und Ort: |
| Tel.: | Fax: |
| E-Mail Adresse: | |
| **Spendenbeitrag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €** | |
| **Die Spende erfolgt:** | |
| Kreiseinmalig | Kreisvierteljährlich |
| Kreismonatlich | Kreisjährlich |
| Kreishalbjährlich |  |

**Überweisung**

Ich/wir überweise/n die Spende auf das Konto des Fördervereins bei der Sparkasse Mainz

IBAN: DE23 5505 0120 0100 0106 77 BIC: MALADE51MNZ

**Einzugsermächtigung**

Ich/wir ermächtige/n den Förderverein die Spende von meinem/unserem Konto einzuziehen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Geldinstitut:** | |
| IBAN: | BIC: |

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Ich bitte um Zusendung einer Spendenquittung

|  |  |
| --- | --- |
| (Datum) | (Unterschrift) |