

## Ja, ich werde Fördermitglied!

---

Ich möchte mit \_\_\_\_\_ € jährlich helfen. (Mindestbeitrag pro Jahr 30 €)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut

Der Mindestbeitrag beträgt 30,- € pro Jahr und gilt als Spende. Ich stimme zu, dass der Beitrag von meinem Konto abgebucht wird.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

---

Das ausgefüllte Formular bitte **per E-Mail** senden an  
[info@chancen-lebengeben.de](mailto:info@chancen-lebengeben.de)

**Oder per Post an**

Chancen - Leben geben e.V.

Barbara Kutschaty

Körnerstr. 25

51643 Gummersbach