

Fördermitglied bei Medinetz Mainz e.V.

Als Fördermitglied erhalten Sie einmal pro Jahr einen Infobrief über die Arbeit von Medinetz Mainz e.V. Darüber hinaus informieren wir Sie über aktuelle Veranstaltungen. Einfach das unten stehende Formular ausfüllen, ausdrucken und an Medinetz Mainz schicken.

MEDINETZ MAINZ E.V.

Postfach 32 47
55022 Mainz

info@medinetzmainz.de
www.medinetzmainz.de



Spendenkonto: Mainzer Volksbank, IBAN: DE59 5519 0000 0696 5120 11, BIC: MVBMD55

Ja, ich werde Fördermitglied von Medinetz Mainz e.V. und unterstütze damit die medizinische Versorgung von Flüchtlingen, Migrant/inn/en und Menschen ohne Papiere in Mainz und Umgebung.

Dazu ermächtige ich Medinetz Mainz e.V. den Betrag von ____ Euro monatlich / halbjährlich / jährlich von dem unten genannten Konto abzubuchen.

Name Vorname

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

Email

Kontonummer / IBAN / BIC

Bank Kontoinhaber

Ort, Datum Unterschrift

Die Adressdaten und - sofern angegeben - Ihre E-Mail Adresse verwenden wir nur für Information über unsere Aktivitäten. Wir geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter.

Sie erhalten von Medinetz Mainz unaufgefordert eine Spendenbescheinigung als Sammelbestätigung über alle Spenden des Vorjahres bis spätestens Februar des Folgejahres.

Die Fördermitgliedschaft kann jederzeit fristlos schriftlich gekündigt werden.