



Karnevalsmuseum Troisdorf e.V.

Hiermit beteilige/n ich/wir mich/uns am Förderkreis zur Unterstützung und Unterhaltung des Karnevalsmuseum Troisdorf e.V.

Firma/Verein _____

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon/Mobil _____

E-Mail _____

Ich/wir zahlen pro Jahr €

per Überweisung (Anfang Februar jeden Jahres)

per SEPA-Lastschriftinzug

Nach Zahlungseingang erhalte ich vom Karnevalsmuseum Troisdorf e.V. eine Spendenquittung zugesandt. Ein Widerruf dieser Vereinbarung ist zu jeder Zeit möglich.

Troisdorf,

Unterschrift

Karnevalsmuseum Troisdorf e.V., Wilhelm-Hamacher-Str. 3, 53840 Troisdorf

IBAN: DE38 3705 0299 0029 0061 24 BIC: COKS DE 33XXX