

Dharmazentrum Möhra

Förderkreis

Beitrittsformular

Name _____

Vorname _____

PLZ | Ort _____

Straße _____

Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

Hiermit bestätige ich, dass ich ab einen Dauerauftrag in folgender Höhe:

10€ 20€ 50€ 100€ € (anderer Betrag)
 monatlich halbjährlich jährlich

auf das Spendenkonto des Dharmazentrums Möhra einrichte.

Buddhistische Religionsgesellschaft KKPL

IBAN DE34 8405 5050 0000 1938 95

BIC HELADEF1WAK

Am Anfang des Folgejahres erhalte ich eine steuerlich abzugsfähige Spendenbescheinigung. Die Mitgliedschaft im Förderkreis kann jederzeit gekündigt werden.

Ort | Datum _____

Unterschrift _____

Dharmazentrum Möhra
Hofmannshöhe 1
36433 Moorgrund | Möhra
Telefon +49 (0) 3695 - 8507 52
Fax +49 (0) 3695 - 8526 53
dharmazentrum-moehra@gmx.de
www.dharmazentrum-moehra.de

