

An den Vorstand des Vereins  
OSTPOL  
Shakespearestr.5  
D 04107 Leipzig  
Fax +49 34192 71 904

Name..... Vorname .....

Straße, Hausnr. ....

PLZ, Ort.....

phone..... fax.....

mobile..... email.....

**BEITRITTSERKLÄRUNG - SPENDE**

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein

**OSTPOL, Verein zur Förderung Internationaler Kulturprojekte, Shakespearestr.5, 04107 Leipzig**

- Ich bin bereit, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 15 EUR zu zahlen.
- Ich fördere den Verein mit einer Spende von ..... EUR.

Der Beitrag kann bei Fälligkeit von meinem

Konto-Nr. ....

BLZ .....

Bank .....

eingezogen werden. Die Ermächtigung gilt widerruflich.

Spenden sind steuerlich absetzbar. Eine Spendenbescheinigung wird erteilt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

OSTPOL e.V., Konto-Nr. 609 425 520 HypoVereinsbank Leipzig BLZ 860 200 86

-----

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular als Brief oder per Fax an den Verein.