

**Mit Ihrer Spende helfen Sie uns, das Freibad Kaiserswerth zu erhalten**

**JÄHRLICHE SPENDE** **BETRAG:** €

---

**EINMALIGE SPENDE** **BETRAG:** €

---

Abbuchungserlaubnis (bis auf Widerruf)

Kontonummer Bankleitzahl

---

Bank In

---

Name, Vorname Telefon / Fax

---

Straße Wohnort

---

Datum Unterschrift

---

Für Ihre Spende erhalten Sie eine Spendenquittung. Unser Verein ist als gemeinnützig anerkannt.