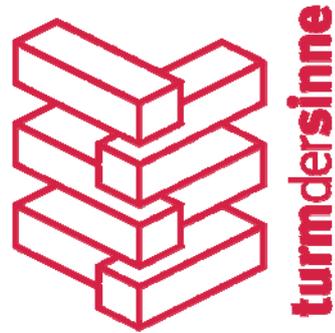


Förderkreis turmdersinne



Name, Vorname (ggf. Titel)

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail-Adresse

Rücksendung

per Fax an:

0911 / 944 32 69

oder per Post an:

turmdersinne gGmbH

Spittlertorgraben 45

90429 Nürnberg

Ich unterstütze den **turmdersinne** ideell und finanziell mit folgendem **monatlichen** Beitrag^(*):

10,- EURO

15,- EURO

20,- EURO

_____ EURO

^(*) Ab 10 Euro erhalten Sie uneingeschränkt die unten angegebenen Gegenleistungen.

Diese Unterstützung gilt für mindestens ein Jahr ab _____ (Datum).

Nach Ablauf des ersten Jahres kann ich meine Unterstützung des **turmdersinne** jederzeit formlos kündigen. Der Einzug des Unterstützungsbetrags erfolgt mit der Eingangsbestätigung zu diesem Formular und danach jährlich im Januar bzw. halbjährlich im Januar und im Juli. Bereits eingezogene Beträge können nicht rückerstattet werden.

Als **Dankeschön** für Ihre Unterstützung erhalten Sie von uns:

- freien Eintritt im Museum **turmdersinne**,
- deutliche Ermäßigung beim jährlichen Symposium und allen weiteren Veranstaltungen des **turmdersinne**,
- mit dem Newsletter „**SinnesOrgan**“ regelmäßige Informationen über Aktuelles vom **turmdersinne**,
- Ermäßigung beim Abonnement der Zeitschrift **Gehirn&Geist**, Medienpartner des **turmdersinne**,
- und natürlich ist Ihr Beitrag aufgrund der Gemeinnützigkeit steuerlich absetzbar. Eine Spendenquittung erhalten Sie automatisch am Ende jeden Jahres zugeschickt.

SEPA – Lastschriftmandat Gläubiger – Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000786872
Mandatsreferenz: **wird bei Einzug vergeben.**

Ich ermächtige die gemeinnützige **turmdersinne** GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **turmdersinne** gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich wünsche: jährlichen Einzug halbjährlichen Einzug.

| | |
|---------------------------------|----------------|
| Kontoinhaber (falls abweichend) | Kreditinstitut |
| IBAN / Konto-Nummer | BIC / BLZ |

Ort, Datum

Unterschrift