

.....
(Vorname, Name)

.....
(Anschrift)

.....
(Tel. und/oder E-Mail)

Ja, ich möchte Pate der

KULTURINITIATIVE HARLESHAUSEN e . V .



Wolfhager Str. 409, 34128 Kassel

werden

und spende monatlich €

(i. B. Euro).

Den Betrag überweise ich ab

monatlich auf das Konto der

Kulturinitiative Harleshausen e. V.

Kasseler Sparkasse

IBAN: DE68 5205 0353 0203 1444 59

BIC: HELADEF1KAS

Am Jahresende erhalte ich eine Spendenquittung.

(Datum)

(Unterschrift)

.....
(Vorname, Name)

.....
(Anschrift)

.....
(Tel. und/oder E-Mail)

Ja, ich möchte Pate der

KULTURINITIATIVE HARLESHAUSEN e . V .



Wolfhager Str. 409, 34128 Kassel

werden

und spende monatlich €

(i. B. Euro).

Den Betrag überweise ich ab

monatlich auf das Konto der

Kulturinitiative Harleshausen e. V.

Kasseler Sparkasse

IBAN: DE68 5205 0353 0203 1444 59

BIC: HELADEF1KAS

Am Jahresende erhalte ich eine Spendenquittung.

(Datum)

(Unterschrift)