



## "Sponsor der Ersten Stunde"

☐ Priv	atperson   Institution / Firma	
Name:		
Vornar	me:	
Straße	:	
PLZ, Or	t:	
Ich best	tätige meine Unterstützung als "Sponsor der Ersten Stunde" für das Projekt des	
Vereins	STWW e. V. "Atelier Agora Chromata" ab dem	_(Datum)
mit	€, in Worten	Eurc
	Jährlich	
	Monatlich	
	Einmalig	
auf das	Vereinskonto:	
Evange IBAN: [ BIC: GE	Theater – Werkstatt & Wohnung e. V. elische Bank DE84 5206 0410 0004 1102 26 ENODEF1EK1 ndungszweck: "Atelier Agora Chromata, Spende"	

Atelier Agora Chromata Evangelische Bank DE84 5206 0410 0004 1102 26 GENODEF1EK1 Betreff: Atelier Hanau Vereinsregisternummer: 16839

Frankfurt/Main – Steuernummer: 39 250 62198



## Ort, Datum Unterschrift

(Sie erhalten automatisch über die geleisteten Spenden vom Verein STWW e.V. eine Spendenbescheinigung nach der vereinsinternen Jahresabrechnung)

Atelier Agora Chromata Evangelische Bank DE84 5206 0410 0004 1102 26 GENODEF1EK1 Betreff: Atelier Hanau Vereinsregisternummer: 16839

Frankfurt/Main – Steuernummer: 39 250 62198

