

IBAN: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE87ZZZ00002884250

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

PROVOCAL-

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Die Fördermitgliedschaft kann ohne Angabe von Gründen mit einer Frist von vier Wochen zum Quartalsende schriftlich gekündigt werden.

Sende sie den ausgefüllten Abschnitt entweder per Post an

proVocal e.V.
Salinenstraße 41
76646 Bruchsal

oder per E-Mail an organisation@proVocal.eu

Bei Fragen zum Förderantrag oder rund um proVocal e.V. melden Sie sich gerne unter organisation@proVocal.eu

_____ proVOCAL _____



Musik ist Ausdruck von Haltung und Resonanz auf die Welt!



Fördern Sie

Freude - Gemeinschaft - Vielfalt - Sinn - Qualität



www.provocal.eu

„proVocal - ein Hort mit guter Wirkung!“

Matthias Böhringer - Künstlerischer Leiter

Was fördern?

Freude - als Ausdruck von ästhetischem musikalischem Erleben und Selbstwirksamkeit

Gemeinschaft - freundschaftlich getragen von Vertrauen, Verbindlichkeit, Verlässlichkeit und Dankbarkeit

Vielfalt - im Repertoire sowie Freiheit im Miteinander durch Respekt und Toleranz

Sinn - Sinnstiftung für Orientierung und Zukunft in Frieden mit Fairness und Ausgewogenheit, Gewissen und Verantwortung

Qualität - als Maßstab unseres Wirkens durch Empathie zu Mensch und Musik

Warum fördern?

Hoffnung gestalten in einer Welt voller Herausforderungen

gezielte Förderung von Jugend- und Nachwuchsarbeit

Teilnahme an exklusiven Veranstaltungen

Vorkaufsrechte & Vorabinformationen zu unseren Events

Fördermitgliedschaft für 10 € im Quartal

proVOCAL

Antrag auf Fördermitgliedschaft für proVocal e.V.

Persönliche Angaben:	
Vorname, Name:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
E-Mail:	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige proVocal e.V., den **Fördermitgliedsbeitrag von 10,00 € pro Quartal** per SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen, und weise mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. Ich kann innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen; es gelten die Bedingungen meines Kreditinstituts.

Kontoinhaber (falls abweichend)

(Vor- und Nachname)

Anschrift (falls abweichend)

(PLZ, Ort)

proVOCAL

