

Liebe Mitglieder, Freundinnen und Freunde des VERN e. V.,

wir bitten Sie herzlich,
unterstützen Sie den Aufbau unseres Bildungszentrums mit einer kleinen (oder großen) Spende.

Durch den Ausbau unseres denkmalgeschützten Fachwerkhauses zu einem Seminarhaus und Bildungszentrum Kulturpflanzen & Vielfalt werden wir Räume für Seminargruppen, für praktische Übungen zur Arbeit mit Saatgut sowie eine Küche für die Verarbeitung und Verkostung von Raritäten zur Verfügung haben.

Dadurch können wir unser Angebot stark erweitern und Kurse das Jahr hindurch anbieten. Und wir werden endlich über barrierefreie sanitäre Einrichtungen verfügen können.

Das Bauvorhaben beginnt im Laufe des nächsten Jahres und soll 2018 abgeschlossen werden.

Wir freuen uns darauf, dann gemeinsam mit unseren Mitgliedern, Freunden und Förderern das Bildungszentrum Kulturpflanzen & Vielfalt in Greiffenberg zu eröffnen.

Nur mit Ihrer Hilfe können wir Vielfalt erhalten und das Wissen darüber verbreiten und weitergeben!

Vielen Dank!

Cornelia Lehmann
(1. Vorsitzende)

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

BIC

Für Überweisungen in
Deutschland, in andere
EU-/EWR-Staaten und
in die Schweiz in Euro.

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)

VERN e.V. Greiffenberg

IBAN

DE73 1509 1704 0160 5088 92

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

GENODEF1PZ1

Betrag: Euro, Cent

Spenden-/Mitgliedsnummer oder Name des Spenders: (max. 27 Stellen) ggf. Stichwort

Spende Bildungszentrum Kulturpfl.

PLZ und Straße des Spenders: (max. 27 Stellen)

Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN

D E 06

Datum

Unterschrift(en)

Beleg für Kontoinhaber/Zahler-Quittung

IBAN des Kontoinhabers

DE

Zahlungsempfänger

VERN e.V. Greiffenberg

IBAN

DE73 1509 1704 0160 5088 92

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters

GENODEF1PZ1

Betrag: Euro, Cent

Spenden-/Mitgliedsnummer oder Name,
PLZ und Straße des Spenders

Spende Bildungszentrum Kulturpfl.

Kontoinhaber/Zahler: Name

(Quittung bei Bareinzahlung)

SPENDE