

Hinweis: Auf Wunsch wird eine Spendenquittung ausgestellt.
Bei Spenden über 200€ erhalten Sie eine Spendenquittung,
ansonsten reicht ein Zahlungsnachweis für die steuerliche Absetzung.

IBAN: DE 89 2655 0105 0006 3583 94
BIC: NOLADE22XXX

Vorstandsmitglieder:

Vorstandsvorsitzende: Pastorin Verena Tretter
Stellv. Vorsitzender: Karsten Perkuhn
Schatzmeisterin: Petra Sandjohann
Schriftführerin: Edith Galle
Beisitzer: Wolfgang Mollenhauer und
Hans Schlotheuber

E-Mail: fv-ev-schlosskirche-badiburg@web.de



Förderverein für die Gemeindearbeit



Der Förderverein für die Gemeindearbeit

Unsere Kirchengemeinde erhält wie alle Gemeinden in unserer Landeskirche Zuweisungen aus der Kirchensteuer. Diese Zahlen orientieren sich an der Zahl unserer Mitglieder (momentan ca. 2.300). Allein aus diesen Zuweisungen können wir die vielfältigen Aufgaben nicht bewältigen.

Seit 2008 unterstützt der „Förderverein für die Ev. Gemeindearbeit Bad Iburg e.V.“ die Ev.-luth. Kirchengemeinde in Bad Iburg. Regelmäßige Beiträge der Mitglieder ermöglichen durch ihre Spenden unserer Kirchengemeinde die Finanzierung einer Chorleitung für den Kinderchor sowie die Gestaltung kirchlichen Lebens. Auch regelmäßige Benefizveranstaltungen und Aktionen des Fördervereins tragen dazu bei.

Ein großes Projekt in naher Zukunft ist die Restaurierung der Schlosskirche. Haben Sie auch Interesse uns zu unterstützen?

Dann sind Sie uns als Mitglied herzlich willkommen für einen Mindestbeitrag pro Jahr von 24,- Euro.



An den Förderverein für die Gemeindearbeit in der Ev.-luth.
Kirchengemeinde Bad Iburg e.V. Schlossstr. 21 ,49186 Bad Iburg
Gläubigeridentifikationsnummer DE28ZZZ00001160264

Ich möchte / wir möchten Mitglied im Verein werden
☐ mit einem Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € jährlich
(Mindestbeitrag 24,00 € jährlich)
☐ mit einem Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € halbjährlich
☐ mit einem Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € vierteljährlich
☐ Ich möchte / wir möchten den Verein mit einer einmaligen Spende
in Höhe von _____ € unterstützen.
Hiermit ermächtige ich den Förderverein, Zahlungen von meinem
Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an,
die vom Förderverein auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften
einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum
die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unseren
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-mail-Adresse:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

Datum Unterschrift: