



atelier  
**AGORA**  
**CHROMATA**



## *Unterstütze das Atelier Agora Chromata auf Deine Art!*

Privatperson  Institution / Firma

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin an ehrenamtlicher Mitarbeit im Atelier Agora Chromata interessiert

Ich bestätige meine finanzielle Unterstützung für das Projekt des Vereins

Spiel & Theater – Werkstatt & Wohnung e.V. „Atelier Agora Chromata“ ab \_\_\_\_\_ (Datum)

mit \_\_\_\_\_ €, in Worten: \_\_\_\_\_ €

Jährlich

Monatlich auf das Vereinskonto:

Einmalig Spiel & Theater – Werkstatt & Wohnung e.V.

Evangelische Bank

IBAN: DE29 5206 0410 0004 1129 62

BIC: GENODEF1EK1

Verwendungszweck: „Atelier Agora Chromata, Spende“

---

Ort, Datum Unterschrift

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

Ich möchte Mitglied im Förderverein Spiel & Theater – Werkstatt & Wohnung e.V. werden