Familien Verein Calenberger Land e.V - Calenberger Str. 33 - 31832 Springe

SEPA-Lastschriftenmandat

_____
Name Vorname

_____
Geb.-Datum

_____
Anschrift

_____
Telefon E-Mail

_____
Ort, Datum Unterschrift

IBAN: DE_ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ I _ _ _ Geldinstitut:_____

☐ Ich möchte als Eden Partner einen Monatsbeitrag von 20€ für ein Jahr geben.

☐ Ich möchte einen von mir festgelegten Betrag: _____ € auf unbestimmte Zeit geben.

Gläubiger ID: DE06ZZZ00002759608

Mandatsreferenz: = Spendenbeitrag-Vorname-Nachname
(z.B. Spendenbeitrag-Max-Mustermann)

Ausführung: nach Einreichung des Sepa-Lastschriftmandats, sowie zukünftig jeweils zum ersten Wochentag eines jeden Monats.

Hiermit ermächtige ich Familien Verein Calenberger Land e.V., den oben genannten Spendenbetrag in Höhe von _____€ mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Familien Verein Calenberger Land e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der belasteten Beträge verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Spenden sind steuerlich absetzbar! Eine Spendenbescheinigung wird Ihnen zu Beginn eines neuen Kalenderjahres postalisch zugesendet.

_____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in