

Absender

Vorname, Name

Straße

PLZ/Ort

Rückantwort

Klüsserather Krippenfreunde e.V.
Hauptstr. 83

54340 Klüsserath

*) zutreffendes bitte ankreuzen

Ich bitte um Zusendung
einer Spendenquittung

Spendenformular für Spenden per Einzugsermächtigung oder Überweisung

Ich bin bereit, die

*Klüsserather
Krippenfreunde e.V.*



durch Spenden wie folgt zu unterstützen mit einem Betrag von EURO

Monatlich* vierteljährlich* halbjährlich* jährlich*

Ich werde die Beträge von meinem/unserem Konto überweisen.

Ich erteile hiermit folgende Einzugsermächtigung:

SEPA-Lastschriftmandat: **Gläubiger-Id-Nr.** DE49ZZZ0000028498 **Mandatsreferenz:** Meine Mitglieds-Nr.

Ich ermächtige die Klüsserather Krippenfreunde e.V. Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Klüsserather Krippenfreunden auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber Kreditinstitut

Konto - Nr. BLZ

IBAN BIC

Datum Unterschrift d. Kontoinhabers.....