



Förderverein Jugendfußball in Bustedt e.V.

Spende

Hiermit erkläre/n ich mich/wir uns zu einer Spende von.....EUR
an den Förderverein bereit. Diese soll per einmaliger Lastschrift von
meinem/unserem Konto abgezogen werden.

Firma		Nachname, Vorname	
Straße		PLZ Ort	
Telefon*		E-Mail*	

* freiwillige Angabe

- Informationen zum Verein dürfen mich/uns per Mail erreichen.
 Spendenquittung erwünscht

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum einmaligen Einzug der Spende

Ich/wir ermächtige(n) den Förderverein Jugendfußball in Bustedt e.V. eine Zahlung mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir meine Bank an, die vom Verein (Gläubiger-ID:DE94ZZZ00000883014) auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC		Kontoinhaber	
IBAN		Kreditinstitut	

Ort, Datum

Unterschrift