



# 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