



Spendenformular

Ich möchte den Förderverein Schwimmbad Winsen e.V. mit einer finanziellen Spende unterstützen.

Name, Vorname			
Straße, Hausnummer			
Plz, Wohnort			
IBAN			
BIC (wenn Konto im Ausland)			
ggf. Name des Kontoinhabers			
Betrag der Spende in Euro			
Betrag in Buchstaben			
Einmalig, einziehen am:			
Monatliche Spende, erstmals am:			
Jährliche Spende, erstmals am:			
Spendenquittung erwünscht	<u>Nicht</u> zutreffendes streichen	Ja	Nein

Ich bin damit einverstanden,
 in die Sponsorenliste auf unserer Homepage:
www.schwimmbad.foerderverein-winsen.de
 mit Namen und Wohnort eingetragen zu werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Förderverein Schwimmbad Winsen (Aller) e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53 2695 1311 0168 3403 05

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Förderverein Schwimmbad Winsen (Aller) e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Förderverein Schwimmbad Winsen (Aller) e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Name, Vorname

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

IBAN

BIC (wenn Konto im Ausland)

Zahlweise (nichtzutreffendes streichen)

 jährlich halbjährlich vierteljährlich

Mitgliedsbeitrag in Summe

€

Spendenbeitrag

€

Ort, Datum

Unterschrift