

ICH SPENDE!

Spendenerklärung - Einmaliger Einzug per Lastschrift

Name*: _____ Vorname*: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Bank/ Sparkasse*: _____

IBAN/Konto*: _____ BIC/BLZ*: _____

*Pflichtangabe/ Bei Wunsch einer Spendenquittung bitte zusätzlich Anschrift angeben. | FAX: 0761 / 270 - 93320

Spendenbetrag

25,00 Euro

_____ Euro



Ich ermächtige »Kinderherzen retten e.V.«, den oben genannten Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von »Kinderherzen retten e.V.« auf mein Konto gezogenen 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000828924

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____