

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT



Zahlungsempfänger	
Name des Vereins:	CVJM Dellnghofen e.V.
Straße und Hausnummer:	Hönnetalstraße 262
PLZ und Ort:	58875 Hemer
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE20ZZZ00000215434
Mandatsreferenz:	wird separat mitgeteilt
Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)	
Vorname und Name:	_____
Straße und Hausnummer:	_____
PLZ und Ort:	_____
Kreditinstitut (Name):	_____
BIC:	_____
IBAN:	DE__ ____ ____ ____ ____ __
Ort, Datum	_____
Unterschrift/en	_____

Schulpatenschaft



Vereinsanschrift: CVJM Dellnghofen e.V. • Hönnetalstraße 262 • 58875 Hemer
Kontakt für Spenden: Christian Marquardt • Büttmecker Weg 11 • 58875 Hemer

Ich möchte Schulpate werden und damit in Wawase den Kindern, Ihren Eltern und der Schule helfen.

Name		Straße	
Vorname		PLZ	
Telefon		Ort	
Email			

Zahlungsrhythmus (bitte ankreuzen)

- Ich zahle: monatlich 7 Euro (abweichenden Betrag von _____ Euro)
 quartalsweise 21 Euro (abweichenden Betrag von _____ Euro)
 jährlich 84 Euro (abweichenden Betrag von _____ Euro)
 einmalig einen Betrag von _____ Euro

Unterschrift des Spenders

Die Spendenbereitschaft kann jederzeit widerrufen werden; ein formloses Schreiben ist ausreichend. Die Spenden sind von der Steuer absetzbar. Sie erhalten jährlich von uns eine entsprechende Zuwendungsbescheinigung.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

www.cvjm-dellingshofen.de
Info@cvjm-dellingshofen.de



Zahlungsempfänger	
Name des Vereins:	CVJM Dellingshofen e.V.
Straße und Hausnummer:	Hönnetalstraße 262
PLZ und Ort:	58675 Hemer
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE20ZZ00000215434
Mandatsreferenz:	wird separat mitgeteilt
Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)	
Vorname und Name:	_____
Straße und Hausnummer:	_____
PLZ und Ort:	_____
Kreditinstitut (Name):	_____
BIC:	_____ ____
IBAN:	DE ____ ____ ____ ____ ____ ____
Ort, Datum	_____
Unterschrift/en	_____

Schulpatenschaft

www.cvjm-dellingshofen.de
Info@cvjm-dellingshofen.de



Vereinsanschrift: CVJM Dellingshofen e.V. • Hönnetalstraße 262 • 58675 Hemer
Kontakt für Spenden: Christian Marquardt • Büttmecker Weg 11 • 58675 Hemer

Ich möchte Schulpate werden und damit in Wawase den Kindern, Ihren Eltern und der Schule helfen.

Name		Straße	
Vorname		PLZ	
Telefon		Ort	
Email			

Zahlungsrhythmus (bitte ankreuzen)

- Ich zahle: monatlich 7 Euro (abweichenden Betrag von _____ Euro)
 quartalsweise 21 Euro (abweichenden Betrag von _____ Euro)
 jährlich 84 Euro (abweichenden Betrag von _____ Euro)
 einmalig einen Betrag von _____ Euro

Unterschrift des Spenders

Die Spendenbereitschaft kann jederzeit widerrufen werden; ein formloses Schreiben ist ausreichend. Die Spenden sind von der Steuer absetzbar. Sie erhalten jährlich von uns eine entsprechende Zuwendungsbescheinigung.