

Freigabe zur Abbuchung von Spendenbeträgen

Kinderhospiz Cuxhaven-Bremerhaven e.V. | Franz-Rotter-Allee 13 | 27474 Cuxhaven

Hiermit erkläre ich,

Vorname Name

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Email



Kinderhospiz
Cuxhaven-Bremerhaven e.V.

Franz-Rotter-Allee 13
27474 Cuxhaven
Telefon 08 00 / 6 26 32 52
08 00 / MANDALA
Telefax 0 47 21 / 59 13 92
mail@kinderhospiz-cuxhaven.de
www.kinderhospiz-cuxhaven.de

meinen Willen, den Verein Kinderhospiz Cuxhaven-Bremerhaven e.V., ab dem: (Datum), mit einer Spende einmalig in Höhe von Euro, regelmäßig in Höhe von Euro monatlich / vierteljährlich / halbjährlich / jährlich zu unterstützen. (Nichtzutreffendes bitte streichen)

- Ich möchte eine Spendenquittung (bei einmaliger Spende).
- Ich möchte eine Jahresspendenquittung (bei regelmäßiger Spende).

Ort, Datum Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat einmalige / wiederkehrende Zahlungen (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11241500010000124412

Mandatsreferenz: Kinderhospiz-(Mitglieds-Nr.)

Ich ermächtige den Verein Kinderhospiz Cuxhaven-Bremerhaven e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Kinderhospiz Cuxhaven Bremerhaven 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.

Kreditinstitut:

Konto-Inhaber: BIC:

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.