



Spendenerklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit, dem **Fußball-Förderverein Nieder Rosbach e.V.** eine jährliche Spende zukommen zu lassen.

Der jährliche Spendenbeitrag beträgt _____ Euro

Anrede: Herr Frau Firma

Firma: _____

Vorname: _____ Titel: _____

Nachname: _____ Geburtstag: _____

Straße: _____ Beruf: _____

Plz / Ort: _____ Branche: _____

Tel. privat: _____ Bank: _____

Tel. gesch.: _____ BIC: _____

Tel. mobil: _____ IBAN: _____

Abw. Kontoinhaber: _____

email: _____ zugehörige Unterschrift _____

Der Spendenbeitrag gilt immer für ein Jahr und die weitere Spendenbereitschaft kann ohne Einhaltung von Kündigungsfristen durch eine schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand gekündigt werden. Es werden keine bereits erfolgten Spenden zurückerstattet. Daten werden streng vertraulich behandelt! Dem Spender wird automatisch nach Ablauf eines Kalenderjahres eine entsprechende Spendenquittung ausgestellt!

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE13ZZZ00000199555 Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.
Hiermit ermächtige ich den Fußball-Förderverein Nieder-Rosbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fußball-Förderverein 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.

Name, Vorname
(Kontoinhaber Bitte in Druckbuchstaben)

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers: _____