



Spende

Hiermit spende ich dem Verein Freunde des Waldfreibades e. V. einmalig
einen Betrag in Höhe von

_____ Euro

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Tel.-Nr.: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

(Eine Spendenbescheinigung wird gewünscht: ☐ ja ☐ nein)
(bitte zutreffendes ankreuzen)

SEPA-Lastschriftmandat/ SEPA Basis Lastschrift:

Verein Freunde des Waldfreibades e. V., 79862 Höchenschwand, Ahornstr. 6

1. Vorsitzende: Philipp Schwarz & Oliver Rombach; Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00001531196

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde des Waldfreibades e. V., die Spende von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde des Waldfreibades e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.)

(Vor- u. Nachname des Kontoinhabers)

(Adresse des Kontoinhabers)

(BIC)

(IBAN)

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)