

Spendenformular

An den *Förderverein des Freien HeilOrt-Waldkindergartens Bad Belzig e.V.*

Vorname und Nachname:.....

Anschrift:.....

.....
Ich möchte dem *Förderverein des Freien HeilOrt-Waldkindergartens Bad Belzig e.V.*

einmalig _____ € (in Worten _____ Euro) spenden.

(Spendenquittungen werden auf Anfrage ausgestellt)

Ich ermächtige den *Förderverein des Freien HeilOrt-Waldkindergartens Bad Belzig e.V.*

Die Einmalsspende zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

(Bitte SEPA-Lastschriftmandat unten ausfüllen)

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß der Satzung und der Datenschutzerklärung gemäß Art. 13 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden.

.....

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

SEPA- Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den *Förderverein des Freien HeilOrt-Waldkindergartens Bad Belzig e.V.*, den Spendenbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Förderverein des Freien HeilOrt-Waldkindergartens Bad Belzig e.V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

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

.....

Bankverbindung

Förderverein des Freien HeilOrt-Waldkindergartens Bad Belzig e.V.

Falls Sie keine Einzugsermächtigung erteilen, überweisen Sie bitte die Spende auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: VR-Bank Altenburger Land / Deutsche Skatbank

Kontoinhaber: Förderverein des Freien HeilOrt-Waldkindergartens Bad Belzig e.V.

IBAN: DE67 8306 5408 0006 8767 22

BIC: GENODEF1SLR

Verwendungszweck: Spende ggf. Zweck