

Ich möchte die Tafel Niederkrüchten e.V. mit einem Betrag von _____ €

monatlich jährlich einmalig fördern.

Ich/wir überweise(n) en Betrag auf das u.a. Konto

Wir bitten um Ausstellung einer Spendenquittung

Name, Vorname	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
Geburtsdatum	
E-Mail-Adresse	

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger – Identnummer
Mandatsreferenz**

**DE03ZZZ00002121499
wird separat mitgeteilt**

Ich/Wir ermächtige(n) die Tafel Niederkrüchten e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/wir mein Kreditinstitut an, die von der Tafel Niederkrüchten e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

Ort, Datum

Unterschrift