www.kieler-spendenparlament.de



Wir werden Mitglied im Kieler Spendenparlament e.V.

Unsere Daten Firma ___ Anrede _____ Titel ____ Name, Vorname Straße ___ E-Mail Mitgliedsbeitrag/ Spende (mindestens) pro Kalenderjahr 60,00 Euro Wir spenden _____ € ab _____ (TT.MM.JJJJ) Zahlungsweise: per Lastschrift (nur jährliche Abbuchung möglich) Überweisung Zur Reduzierung von Bankgebühren und Verringerung von Verwaltungsaufwand begrüßen wir die Zahlung per Lastschrift. Auf das Kieler Spendenparlament e.V. sind wir aufmerksam geworden durch: Ort Unterschrift Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000625105 1. Einzugsermächtigung Hiermit ermächtigen wir das Kieler Spendenparlament e. V. widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von unserem Konto einzuziehen. 2. SEPA-Lastschriftmandat Wir ermächtigen das Kieler Spendenparlament e. V., Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Kieler Spendenparlament e. V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Firma: Kreditinstitut: BIC: ____ I ___ oder (falls nicht zur Hand) die BLZ: _____ IBAN: DE __I ___ I ___ I ___ I ___ oder Kontonr: ___ Ort Unterschrift _ Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung vom Kieler Spendenparlament e. V.. Nach Ende des Kalenderjahres erhalten Sie automatisch eine Spendenbescheinigung von uns.

Spendenkonto

Förde Sparkasse IBAN: DE58 2105 0170 1002 0087 28

BIC: NOLADE21KIE