



Spendenerklärung

Wir wollen spenden für den Handball-Förderverein Hoykenkamp e.V.:

Name:		
Straße, Haus-Nr.:		
PLZ, Ort:		
Mail-Adresse:		Tel.:

Datum

Zahlung ab:

(Bitte immer mit angeben)

Datum und

Unterschrift:

Monatsspende:

25,00 €

50,00 €

75,00 €

100,00 €

oder:€

Einzugsermächtigung / SEPA Basis Lastschriftmandat für Gläubiger-ID DE19HFB00001298942

Ihre individuelle Mandatsreferenz wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

Einzug erfolgt zum Monatsende.

IBAN: **DE** |
| Bankleitzahl | Kontonummer mit führenden Nullen auffüllen |

Name des Geldinstituts: _____

Kontoinhaber: _____ Unterschrift: _____
(Kontoinhaber)

Kündigung ist mit einer Frist von 2 Wochen zum nächsten Monatsende möglich.

Ich ermächtige den Handball-Förderverein Hoykenkamp e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Handball-Förderverein Hoykenkamp e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-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.

Für alle Spenden werden Spendenquittungen zum Jahresende erstellt.