

## Spendenzusage

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Wohnort:

E-Mail:

Telefon:

Deutscher Kinderschutzbund OV Lage e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00001150773

*SEPA-Lastschriftmandat:*

*Ich ermächtige den Deutschen Kinderschutzbund OV Lage e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Kinderschutzbund OV Lage e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

**IBAN:**

**BIC:**

*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.*

**Ich möchte dem Deutschen Kinderschutzbund OV Lage e.V. folgenden Betrag spenden:**

\_\_\_\_\_ Euro

Einmalige Spende: (    )

Regelmäßige Spende: (    )

Ort, Datum, Unterschrift: