



Ich bin bereit, den Förderverein Bundesdeutscher Hilfsdienste e.V. mit einer
EINMALIGEN SPENDE
zu unterstützen.

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Formular an:
Förderverein Bundesdeutscher Hilfsdienste e.V., Recklinghäuser Str. 17, 45770 Marl

Anrede Nachname Vorname

Strasse / Hausnummer

Plz Wohnort Vorwahl / Telefon

Geb.-Datum

Meine SPENDE in Buchstaben

Die Abbuchung soll erfolgen zum:

Die Abbuchung des vereinbarten Betrages erfolgt per
Lastschrift zum vereinbarten Termin

Datum, Unterschrift des Spenders: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29FBH00000524120

Ich ermächtige den Förderverein Bundesdeutscher Hilfsdienste e.V. den vereinbarten Spendenbetrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Bundesdeutscher Hilfsdienste e.V. auf mein Konto bezogene Lastschrift einzulösen. (Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Lastschriftdatum, die Erstattung meines belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)

Vorname / Name des Kontoinhabers

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: _____
Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich den anliegenden Datenschutzhinweis zur Kenntnis genommen habe.