

Lebenshilfe Kirchheim e.V.
Saarstr. 87
73230 Kirchheim unter Teck

Kreissparkasse Esslingen
IBAN: DE10611500200048301008
BIC: ESSLDE66

Anrede _____

Vorname _____

Name _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Spendenbetrag _____ Euro

einmalig monatlich viermal jährlich einmal jährlich

Datum _____

Unterschrift _____

- Bitte senden Sie mir eine Spendenbescheinigung zu.
- Ich überweise die Spende auf das Konto der Lebenshilfe (s.o.)
- SEPA-Basis-Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05LHK00000395251

Ich ermächtige die Lebenshilfe Kirchheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Kirchheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber _____