

Spendenformular / Einzugsermächtigung

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an die

Lebenshilfe Kreisverband Paderborn e.V.
Auenweg 6
33102 Paderborn

Ja, ich / wir möchte(n) die Arbeit der Lebenshilfe Kreisverband Paderborn e.V. fördern

Name, Vorname ggf. mit Ehepartner:	
Firma / Institution (ggf. Vertreter):	
Straße, Hausnr.:	
Postleitzahl:	Ort:
Telefon:	Telefax:
E-Mail:	

Meine / Unsere Zuwendung ist bestimmt als:

- Spende für gemeinnützige Zwecke der Lebenshilfe Kreisverband Paderborn e.V.
- Ich / Wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Name i. d. Veröffentlichungen der Lebenshilfe Kreisverband Paderborn e.V. als Spender genannt und damit veröffentlicht werden darf.

Alternative 1: Ich / Wir möchte(n) meinen/ unseren Betrag überweisen oder bar einzahlen

- Ich / Wir möchte(n) der Lebenshilfe Kreisverband Paderborn e.V. einen Betrag von _____ € zuwenden.
Diesen Betrag überweise ich / überweisen wir an die Lebenshilfe Kreisverband Paderborn e.V.
IBAN: DE67 4726 0121 8912 0104 00
BIC: DGPBDE3MXXX
bei der Volksbank Paderborn
- Zahle(n) ich / wir bar auf das oben genannte Konto ein.

Alternative 2: Ich /wir möchte(n) meinen/ unseren Betrag abbuchen lassen

Bitte buchen Sie einmalig monatlich jährlich (Abbuchung im Januar)

folgenden Betrag _____ €

per Lastschrift von meinem/ unserem Konto ab:

Kontoinhaber:	
Bank:	IBAN:

SEPA – Lastschriftmandat

ich ermächtige / wir ermächtigen die Lebenshilfe Kreisverband Paderborn e.V. von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Kreisverband Paderborn e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung ist jederzeit kündbar.

Ort/Datum:	Unterschriften:
------------	-----------------