

Spende

Hiermit möchte ich dem Verein „Papageienhilfe NRW e.V.“ eine Spende in folgender Höhe zukommen lassen:

_____, _____ €
Spendenhöhe: **in Worten:** _____

☐ einmalig ☐ monatlich ☐ jährlich

Name: **Vorname:** _____

Straße: **Hausnr.:** _____

PLZ: **Ort:** _____

Mobilfunknummer (Angabe freiwillig): **Telefon (Angabe freiwillig):** _____

Geburtsdatum (Angabe freiwillig): **E-Mail (Angabe freiwillig):** _____

Zahlungsweise (Zutreffendes bitte ankreuzen):

☐ Überweisung ☐ Lastschrifteinzug (bitte Rückseite ausfüllen)

Ich möchte:

☐ eine Spendenquittung zugesandt bekommen (ab einer Spende i.H.v. 300,-€)

☐ keine Spendenquittung zugesandt bekommen

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE62 ZZZ 0000 221986
Mandatsreferenznummer:
Spendennummer

Hiermit ermächtige ich die „Papageienhilfe NRW e.V.“ die umseitige Spende von meinem Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „Papageienhilfe NRW e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontodaten

Kontoinhaber (lt. Bank):

Straße:

Hausnr.:

PLZ:

Ort:

Name des Kreditinstituts:

DE
IBAN:

BIC:

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)