



Spende an den Verein Aktion
Sommerbad Wieren e.V.

Ich spende

jährlich _____ €

einmalig _____ €

Wir freuen uns
über jeden Betrag!

- Meine Spende soll abgebucht werden (bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen, siehe Rückseite)
- Ich werde die Spende überweisen.
- Spendenquittung erwünscht

Bankverbindungen Aktion Sommerbad Wieren e.V.:

Sparkasse Uelzen Lüchow-Dannenberg
IBAN DE63 2585 0110 0011 8060 64
BIC NOLADE21UEL

Volksbank Uelzen-Salzwedel eG
IBAN DE19 2586 2292 0080 5726 01
BIC GENODEF1EUB

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Vielen Dank!

Einwilligungserklärung

- Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Dateneinwilligung

- Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten durch die Aktion Sommerbad Wieren e.V. für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden.

Formular bitte senden an: Aktion Sommerbad Wieren e.V. oder im Sommerbad abgeben
Kassenwartin
Birgit Weissert
An der Aue 12
29559 Wrestedt
Mail birgit.weissert@sommerbad-wieren.de
Telefon 05825-1705

SEPA - Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Zahlungsempfänger

Aktion Sommerbad Wieren e.V.
Finkenweg 5
29559 Wrestedt

Creditor ID: DE39ZZZ00000431499

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

ASW00000 _ _ _

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die **Aktion Sommerbad Wieren e.V.** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Aktion Sommerbad Wieren e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA - Lastschriften einzulösen.

Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger

Name

Anschrift

IBAN

BIC

Zahlungsart Einmaliger Einzug Wiederkehrender Einzug

Ort, Datum

Unterschrift