

Zuwendungserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Wunsch, den Verein „**TrostReich - Oldenburger Trauerbegleitung für Kinder und Jugendliche e.V.**“ finanziell zu unterstützen.

Name: _____ **Vorname:** _____
Geb.-Datum: _____ **Straße:** _____
PLZ: _____ **Ort:** _____
Telefon: _____ **E-Mail:** _____

Als Zuwendung zahle ich einen Betrag von
(bitte ankreuzen und eintragen)

<input type="checkbox"/>	halbjährlich	EURO
<input type="checkbox"/>	jährlich	EURO

Hiermit ermächtige ich den Verein, bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag in o.a. Höhe zu Beginn des jeweiligen Bearbeitungszeitraums von unten angegebenem Konto einzuziehen.

<input type="checkbox"/>	IBAN	
	bei der	

oder: Die Zahlung soll erfolgen durch Überweisung auf das Konto des Vereins:

<input type="checkbox"/>	IBAN DE19 2805 0100 0092 3235 34 BIC: SLZODE22XXX
--------------------------	--

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE25ZZZ00002045346

Mandatsreferenz: wird mit der ersten Spendenbescheinigung mitgeteilt.

Ich ermächtige mit der obigen Unterschrift den den Verein „**TrostReich - Oldenburger Trauerbegleitung für Kinder und Jugendliche e.V.**“, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Zuwendungen werden mit der Unterschrift fällig und jährlich bzw. im halbjährlichen Rhythmus abgebucht.

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