Spendererklärung

Gemeinsam mit Seniorene.V. Achim

an
Gemeinsam mit Senioren e.V.

Mitglieds-Nr. _____
(wennvorhanden)

☐ aktiv ☐ passiv

Ichmöchtespenden

_____
Name,Titel,Vorname

_____
Straße,Nr.

_____
PLZ,Ort Telefon, Fax

_____
E-mail

☐ **Spende**
Ich/wirspende/n
☐ einmalig ☐ halbjährlich ☐ jährlich .....Euro.

Wenn sieIhreSpendeüberweisen möchten:
GemeinsammitSeniorene.V. • KreissparkasseVerden •
Kto-Nr.12377198 • BLZ 29152670 •

_____

_____
Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich bevollmächtige denVerein
"Gemeinsammit Senioren" e.V. Achim
die o.g. Spendewieangegeben – bis aufWiderruf –im
LastschriftverfahrenvonmeinemKonto
☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ einmalig einzuziehen.

_____
Name des Geldinstituts Kontonummer

_____
Bankleitzahl Name des Kontoinhabers

Ich willige ein,dassmeineDatenimRahmenderZweckbestimmung desSpenderverhältnisses elektronischverarbeitet und genutzt werden.Ergänzendgeltendie Regelungendes Bundesdatenschutzgesetzes inderjeweiligenFassung.

_____
Datum Unterschrift

"GemeinsammitSenioren"e.V., Brinkmannstraße 28,28832Achim