



Meine Spende per Lastschrift

Ja, ich möchte die wertvolle Arbeit der Stiftung Hensoltshöhe unterstützen!

Bitte ziehen Sie einen Beitrag in Höhe von

- EUR 15,- EUR 30,- EUR 50,- oder _____ EUR
 monatl. ¼-jährl. ½-jährl. jährl. beginnend ab _____ (Monat)
 jeweils zum 1. des Monats jeweils zum 15. des Monats
von meinem Konto ein.

Für meine regelmäßige Spende erhalte ich **jährlich eine Zuwendungsbestätigung** für das Finanzamt.

Vorname und Name:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefon: Geburtsdatum:

E-Mail-Adresse

Datum und Unterschrift:



Ich möchte gerne regelmäßig weitere Informationen über die Projekte der Stiftung Hensoltshöhe informiert werden.

Bitte senden Sie mir Ihre Zeitung „Hensoltshöhe Mittendrin“ kostenfrei und unverbindlich an meine Postadresse.

Bitte senden Sie mir Ihren Newsletter an meine E-Mail-Adresse.



Bitte senden Sie das ausgefüllte und zweifach unterschriebene Formular an:

**Stiftung Hensoltshöhe
Bereich Spendenwesen
Hensoltstr. 58
91710 Gunzenhausen**

SEPA-Lastschriftmandat (ehemals Einzugsermächtigung)

Stiftung Hensoltshöhe, Hensoltstr. 58, 91710 Gunzenhausen,
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00001877226
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die Stiftung Hensoltshöhe Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stiftung Hensoltshöhe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Name des Kreditinstituts:

IBAN:

BIC:

Datum und Unterschrift:



Hinweis: Wir benötigen von Ihnen zwei Unterschriften auf diesem Formular!