



# Spendenauftrag

Schwarzwildgatter Mittelhessen e.V.  
Kassenwart Jürgen Schäfer  
Waldstr. 40  
35452 Heuchelheim

Ich möchte den Verein Schwarzwildgatter Mittelhessen e.V. mit einer Spende von

**EUR:**

Jährlich:       Monatlich:       Einmalig:

unterstützen und erteile widerruflich eine Einzugsermächtigung von meinem unten genannten Konto. Hierfür erhalte ich eine Spendenquittung ausgestellt. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Name\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr\*.: \_\_\_\_\_ Ort\*: \_\_\_\_\_  
PLZ\*: \_\_\_\_\_ E-Mail\*: \_\_\_\_\_  
Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

Angaben mit \* sind Pflichtangaben.

## Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz:

Mit der Unterschrift wird ausdrücklich die Kenntnisnahme und Geltung der datenschutzrechtlichen Hinweise für personenbezogene und personenbeziehbare Daten bestätigt und in die dort aufgezeigte Verarbeitung der in diesem Formular gemachten Angaben eingewilligt. Die Einwilligung kann für die Zukunft widerrufen werden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein Schwarzwildgatter Mittelhessen e.V. den Spendenbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Schwarzwildgatter Mittelhessen e.V. auf meinem 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.

Bank: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_