



Förderer der HSG Irmenach-Kleinich-Horbruch gGmbH

Auftraggeber

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr. *: _____

E-Mail*: _____

*freiwillige Angaben

Ich/Wir möchte/n die HSG Irmenach-Kleinich-Horbruch gGmbH freiwillig unterstützen und bitte/n um Einzug meiner/unserer Spende in Höhe von (bitte ankreuzen):

25 € 50 € 100 € _____ € (anderer Betrag)

erstmals am _____, danach jährlich zum 1.9. (jederzeit schriftlich kündbar)

einmalig am _____

Die HSG Irmenach-Kleinich-Horbruch gGmbH ist als gemeinnützig eingetragen und spendenbescheinigungsberechtigt. Die Abbuchung auf Ihrem Konto (Kontoauszug) kann als Spendenbeleg genutzt werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____ Gläuberiger-ID: DE06ZZZ00001444967
(wird von der HSG Irmenach-Kleinich-Horbruch gGmbH ausgefüllt)

Ich/Wir ermächtige/n die HSG Irmenach-Kleinich-Horbruch gGmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der HSG Irmenach-Kleinich-Horbruch gGmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: _____
(Name, Vorname, Wohnort)

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Antrag kann bei Martin Bach, Brühlstr. 5a, Irmenach oder bei jedem anderen HSG-Vorstandsmitglied abgegeben werden.