



Verein „Mayener Suppenküche e.V.“

1. Vorsitzender

Franz Käs
Hahngasse 9
56727 Mayen

Telefon: 02651/4015074 - Mobil: 0157/52895815
eMail: MayenerSuppenkueche@yahoo.com
www.mayener-suppenkueche.de

ESSENSPATENSCHAFT- und SPENDENERKLÄRUNG

jährlich ab Kalenderjahr einmalig einen Betrag von €

Ja, ich möchte regelmäßig (max. 2x im Jahr) per eMail über Neuigkeiten im Verein informiert werden.

Wichtiger Hinweis: Diese Spendenzusage wird vom Finanzamt nicht als Nachweis einer geleisteten Spende anerkannt. Für den Nachweis stellt der Verein eine Zuwendungsbestätigung nach amtlichem Muster aus.

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Name, Vorname

geb. am

Straße

PLZ Wohnort

Telefon

Email

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger: Verein „Mayener Suppenküche e.V.“

Gläubiger-Identifikationsnr.: KSK Mayen - DE08576500100098051790

Volksbank RheinAhrEifel - DE31577615910494422800

Mandatsreferenz: _____ (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige den Verein „Mayener Suppenküche e.V.“ Zahlungen vom u. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Mayener Suppenküche e.V.“ 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.**

Kontoinhaber Name und Anschrift wie oben

Name, Vorname

geb. am

Straße

PLZ Wohnort

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

IBAN

Name der Bank:

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Fälligkeit: Jährlich, immer zum 01.08. bzw. am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag. (Wenn Sie die Spendenerklärung nach dem 01.08. erteilt haben, erfolgt die erste Abbuchung für das laufende Kalenderjahr am ersten Bankarbeitstag des Folgemonats.) **Diese Zahlungsart gilt nicht bei einer einmaligen Spende.**

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers