## **Spendenformular**

Ort, Datum



Herr O	Frau O			
Name:		Vorname:		
Geb Datum:		Straße:		
PLZ:		Ort:		
Telefon:		E-Mail:		
Höhe der Sper	nde:	O einmalig	O jährlich	O monatlich
Verwendungsz	zweck			
ERTEILUNG D	ES SEPA-LASTSCHRIFTN	MANDATS		
Zahlungsempfä Förderverein E 89231 Neu-Ulm	Evangelische Kindertages:	stätte Jona-Insel N	Neu-Ulm e. \	/., Lincolnstraße 1
Gläubiger-Ident	ifikationsnummer im SEPA	-Lastschriftverfahren	: DE54ZZZ000	002224371
Mandatsreferer	nz: wird separat mitgeteilt			
SEPA - Basisl	den oben genannten Zah astschrift einzuziehen. Zu llungsempfänger auf mein h	gleich weise ich m	nein Kreditinst	itut an, die von oben
des belasteten Bedingungen. \	ann innerhalb von 8 Woche Betrags verlangen. Es g /or dem ersten Einzug eine nger über den Einzug in die	gelten dabei die mi er SEPA - Basis - Las	t meinem Kre stschrift wird m	editinstitut vereinbarten
Zahlungspflicht	iger (Kontoinhaber):			
Vorname und N	lachname:			
Kreditinstitut (N	ame):			
BIC:				
IBAN: DE	/	_//	/	_

Unterschrift des Kontoinhabers