

JA! Ich möchte Sitz und Stimme im Kieler Spendenparlament stiften

Für:

Anrede _____
Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____
E-Mail _____

Meine Daten:

Anrede _____
Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____
E-Mail _____

Bei Angabe einer E-Mail-Adresse wird der Schriftverkehr weitgehend per E-Mail anstatt über den Postweg erfolgen.

Gestiftet für _____ Jahr/e (€ 60,-/ Jahr)

Zahlungsweise: per Lastschrift (nur jährliche Abbuchung möglich) Überweisung

Zur Reduzierung von Bankgebühren und Verringerung von Verwaltungsaufwand begrüßen wir die Zahlung per Lastschrift.

Ich selbst bin schon Parlamentarier.

Unterschrift _____ Datum _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000625105

1. Einzugsermächtigung

Ich _____ ermächtige das Kieler Spendenparlament e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Kieler Spendenparlament e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kieler Spendenparlament 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.

Kreditinstitut: _____

BIC: _ _ _ _ _ I _ _ _ oder (falls nicht zur Hand) die BLZ: _____

IBAN: DE _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ oder Kontonr: _____

Datum: _____ Ort: _____ Unterschrift: _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung vom Kieler Spendenparlament e. V.

Nach Ende des Kalenderjahres erhalten Sie automatisch eine Spendenbescheinigung von uns.