

# Spendenformular



Wir bedanken uns im Voraus dass **Sie sich / Du dich** entschieden hast, den Bienenschaugarten Essingen e.V. mit einer Spende nachhaltig zu unterstützen.

Bitte das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Spendenformular an den 1. Vors. Herr Dietmar Wiech [vorstand@bienenschaugarten.de](mailto:vorstand@bienenschaugarten.de) senden.

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE83BsE00002297666**

## PERSONENDATEN

Firma: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Besonderheiten: \_\_\_\_\_

## Spende

Zahlungsweise:  Überweisung\*:  
IBAN: DE94 6149 0150 0417 6260 02  
BIC: GENODES1AAV  
Bank: VR Bank Ostalb

\*Verwendungszweck: Spende Bienenschaugarten

\*Spendenbescheinigung: + Postanschrift, wenn eine Spendenbescheinigung gewünscht wird.

Lastschriftinzug:

Hiermit ermächtige ich den „**Bienenschaugarten Essingen e.V.**“

den folgenden Betrag \_\_\_\_\_ € von meinem Konto abzubuchen

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)