

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 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)