

Spendenerklärung

Name: _____

Anschrift: _____

Ja, ich unterstütze das

HALLENBAD
WULFEN



Hiermit erkläre ich mich bereit freiwillig folgenden Betrag jedes Jahr bis auf Widerruf an den Trägerverein Hallenbad Dorsten-Wulfen 2005 e.V. zum Erhalt des Hallenbades in Wulfen zu spenden:

<input type="checkbox"/>	_____ €	<input type="checkbox"/>	150,00 €
<input type="checkbox"/>	50,00 €	<input type="checkbox"/>	250,00 €
<input type="checkbox"/>	100,00 €		

Meine Spende soll erstmalig

<input type="checkbox"/>	sofort, und dann immer zum 01.02. eines jeden Jahres
<input type="checkbox"/>	ab dem 01.02.2023 jährlich
<input type="checkbox"/>	zu folgendem Termin: _____ jährlich

eingezogen werden

Der Trägerverein Hallenbad Dorsten-Wulfen e.V. ist gemeinnützig. Spenden können gemäß AO steuerlich geltend gemacht werden. Bei Spenden bis zu einem Betrag von 300 € gilt der vereinfachte Nachweis. Das heißt, dass dann ein Kontoauszug genügt. Bei höheren Spenden wird eine Spendenbescheinigung unaufgefordert erstellt und versandt.

Von meinem Konto eingezogen werden.

meine Bankverbindung liegt vor. Das bereits erteilte Sepa-Mandat soll für die regelmäßige Spende genutzt werden oder

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Trägerverein Hallenbad Dorsten-Wulfen 2005 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Trägerverein Hallenbad Dorsten-Wulfen 2005 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

DE _____	_____
IBAN _____	Geldinstitut _____
_____ DE _____	_____
BIC (Bank Identifier Code) _____	Kontoinhaber, wenn abweichend vom Spender _____
_____	_____
Ort und Datum,	Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000411978, Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Spendenerklärung

Name: _____

Anschrift: _____

Ja, ich unterstütze das

HALLENBAD
WULFEN



Hiermit erkläre ich mich bereit freiwillig folgenden Betrag jedes Jahr bis auf Widerruf an den Trägerverein Hallenbad Dorsten-Wulfen 2005 e.V. zum Erhalt des Hallenbades in Wulfen zu spenden:

<input type="checkbox"/>	_____ €	<input type="checkbox"/>	150,00 €
<input type="checkbox"/>	50,00 €	<input type="checkbox"/>	250,00 €
<input type="checkbox"/>	100,00 €		

Meine Spende soll erstmalig

<input type="checkbox"/>	sofort, und dann immer zum 01.02. eines jeden Jahres
<input type="checkbox"/>	ab dem 01.02.2023 jährlich
<input type="checkbox"/>	zu folgendem Termin: _____ jährlich

eingezogen werden

Der Trägerverein Hallenbad Dorsten-Wulfen e.V. ist gemeinnützig. Spenden können gemäß AO steuerlich geltend gemacht werden. Bei Spenden bis zu einem Betrag von 300 € gilt der vereinfachte Nachweis. Das heißt, dass dann ein Kontoauszug genügt. Bei höheren Spenden wird eine Spendenbescheinigung unaufgefordert erstellt und versandt.

Von meinem Konto eingezogen werden.

meine Bankverbindung liegt vor. Das bereits erteilte Sepa-Mandat soll für die regelmäßige Spende genutzt werden oder

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Trägerverein Hallenbad Dorsten-Wulfen 2005 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Trägerverein Hallenbad Dorsten-Wulfen 2005 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

DE _____	_____
IBAN _____	Geldinstitut _____
DE _____	_____
BIC (Bank Identifier Code) _____	Kontoinhaber, wenn abweichend vom Spender _____
_____	_____
Ort und Datum,	Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000411978, Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen