

# Eltern- und Förderverein der Kasseler Werkstatt e.V.

Werner-Heisenberg-Str. 18 • 34123 Kassel • vorstand@eltern-und-foerdereverein.de • www.eltern-und-foerdereverein.de



## Spendenerklärung

Hiermit erlaube ich dem Eltern- und Förderverein der Kasseler Werkstatt e.V., eine jährliche Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € von meinem Konto zum \_\_\_\_\_ abzubuchen.

Ich möchte jährlich eine Spendenbescheinigung erhalten: ja  nein

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

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Festnetz: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

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

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67EFV00000333898

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich/Wir ermächtige(n) (A) den Zahlungsempfänger Eltern- und Förderverein der Kasseler Werkstatt e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Eltern- und Förderverein der Kasseler Werkstatt e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. des Betreuers)

**Vereinsvorstand:** 1. Vorsitzende: Meta Girod • 2. Vorsitzender: Richard Bieniek • 3. Vorsitzender: Hans-Joachim Girod • Schriftführerin: Elfi Büchner • Schatzmeisterin: Claudia Tripp • Beiräte: Cornelia Bergmann/Olaf Haabusck/Kim Nina Girod/Alexander Girod

**Bankverbindung:** Kasseler Sparkasse • IBAN: DE52 5205 0353 0000 1263 66 • BIC: HELADEF1KAS