



Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben an:

beinamputiert-was-geht e.V.
Postfach 11 13

69199 Sandhausen

beinamputiert-was-geht e.V.

c/o Krankenpflegeverein Wössingen
Im Kronengarten 1
75045 Walzbachtal

Tel. +49 (0)176 87252931
info@beinamputiert-was-geht.de
www.beinamputiert-was-geht.de

Gläubiger-ID-Nr.:
DE77ZZZ00001504508

Ja, ich möchte den Verein beinamputiert-was-geht e.V. unterstützen!

Betrag (bitte zutreffendes ankreuzen):

10 € 25 € 50 € 100 € _____ € (Wunschbetrag ergänzen)

Der Einzug soll bis auf Widerruf ab _____ einmalig monatlich vierteljährlich
 halbjährlich jährlich (bitte Intervall ankreuzen) erfolgen.

Meine **Bankverbindung** lautet:

IBAN: DE_ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ BIC: _ _ _ _ DE_ _ _ _ _

Bankinstitut: _____

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige beinamputiert-was-geht e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Bankinstitut an, die von beinamputiert-was-geht e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Vor dem ersten Einzug der SEPA-Basislastschrift wird mich beinamputiert-was-geht e.V. rechtzeitig über den Einzug informieren.

Angaben zu meiner Person:

Vorname, Nachname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Tel. ____ / _____ Email _____

Bitte geben Sie uns für Rückfragen Ihre Telefonnummer und/oder Ihre Emailadresse an.
[Eine Zuwendungsbestätigung geht ihnen unaufgefordert zu.](#)

Datum, Unterschrift _____