



# Tennisclub Brünen e.V.

Feldkante 8 • 46499 Hamminkeln-Brünen



## Spendenerklärung

Name/Firma \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

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

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich bereit, dem Tennisclub Brünen e.V. folgenden Betrag zu spenden:

| Freiwillige Spende | Summe | Spendenquittung   |
|--------------------|-------|---|
| <i>einmalig</i>    | €     | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <i>jährlich</i>    | €     | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Verwendungszweck (optional): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den **Tennisclub Brünen e.V.** (Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE29ZZZ00000572329**) widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Tennisclub Brünen e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bank \_\_\_\_\_

BIC 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

IBAN 

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift Kontoinhaber)