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**
einmalig	€	□ *ja* □ *nein*
jährlich	€	□ *ja* □ *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)