

## Spendenzusage

Ich möchte den Verein Zeitschleuse e.V. mit einer Spende unterstützen

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Geldspende	<input type="text"/>	€	<input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> jährlich bis zum Widerruf
Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> bar <input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Lastschrift (bitte Mandat ausfüllen)		
Sachspende	<input type="text"/>		

Bis zu einem jährlichen Betrag von 200 Euro erkennt das Finanzamt eine Kopie des Kontoauszuges als Spendenbescheinigung an. Bei höheren Beträgen erhalten Sie spätestens am Jahresende eine Spendenbescheinigung.

Ort & Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>
-------------	----------------------	--------------	----------------------

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00002035221  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein Zeitschleuse e.V., die Zahlung(en) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Zeitschleuse e.V. von meinem / unserem Konto eingezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Kontoinhaber	<input type="text"/>	Kreditinstitut	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend vom Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte teilen Sie uns bei einer mehrmaligen Spende Änderungen Ihrer Bankverbindung mit. Danke.

Ort & Datum	<input type="text"/>
Unterschrift Kontoinhaber	<input type="text"/>