



Lebenshilfe

für Menschen mit Behinderung
Kreisvereinigung Regen e.V.

Lebenshilfe Kreisvereinigung Regen e.V.
Parkstraße 4
94209 Regen

Tel: 09921 – 97011 – 0
Fax: 09921 – 97011 – 50
info@lebenshilfe-regen.de
www.lebenshilfe-regen.de

Hiermit spende ich:

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Anschrift

.....
Beruf und Funktionsträger (z.B. politische Mandate, Vorstandstätigkeiten in Vereinen usw.)

Ich spende den Betrag von € , in Worten € an die Lebenshilfe für Menschen mit Behinderungen Kreisvereinigung Regen e.V.

- Meine Spende soll die Vorhaben der Lebenshilfe Regen e.V. allgemein unterstützen.
- Meine Spende soll folgendem bestimmten Zweck oder Tätigkeitsort innerhalb der Lebenshilfe Regen e.V. dienen:

.....
Nach Eingang des Betrags auf das Konto der Lebenshilfe Regen e.V. erhalte ich umgehend eine Spendenbescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt.

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 56ZZZ00001207872 Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Lebenshilfe Regen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: bei.....

BIC:

.....
Falls Kontoinhaber abweicht – Name, Vorname, Straße, PLZ und Ort

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.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en des Zahlers/der Zahler

Spendenkonto	IBAN: DE43 7415 1450 0000 0042 42	BIC: BYLADEM1REG	Sparkasse Regen
---------------------	------------------------------------------	-------------------------	------------------------