

Spendeneinzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der

Stralsunder Kanu Club e.V.
Friedrich Naumann Str. 5/7
18435 Stralsund
www.stralsunder-kanu-club.de

einmalig monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

einen Betrag von _____ Euro als Spende von meinem Konto abbucht.

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

Fax _____

E-Mail _____

Name des Kontoinhabers _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Spendeneinzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.
Jeder Spender erhält von uns eine Spendenbescheinigung.