Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Verein Lanka Hope e.V. Niederwerrn den angegebenen Betrag

☐ monatlich ☐ halbjährlich
☐ vierteljährlich ☐ jährlich
☐ einmalig

von meinem Konto abzubuchen.

.....
Name, Vorname
.....
Straße
.....
PLZ, Ort
.....
Telefon
.....
Telefax
.....
Kontoinhaber
.....
E-mail
.....
Bank
.....
Bankleitzahl
.....
Kontonummer
.....
Datum, Ort
.....
Unterschrift
.....

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: Lanka Hope e.V. Niederwerrn, 1.Vorsitzender Sebastian Hehn, St.-Bruno-Straße 2, Niederwerrn, Telefon 09721-48366.

☐ **ich möchte mithelfen** und mit einer **regelmäßigen, monatlichen Spende** einen Platz für ein Kind im Haus sichern.

☐ 10,-- € ☐ 20,-- € ☐ 30,-- €
☐ 40,-- € ☐ 50,-- € ☐ _____ €

☐ **Ich möchte mithelfen** und mit **einer gezielten Spende** die Weiterentwicklung des Projekts voranzubringen.

Verwendungszweck: ☐ Zweckgebunden
☐ wo am Nötigsten _____

Spendenkonto:

Kontoinhaber:	Lanka Hope e.V. Niederwerrn
Bank:	Kreissparkasse Schweinfurt
Konto:	81 40 295
BLZ:	793 501 01

Hinweis zur regelmäßigen Spende:

Eine Spendenquittung über die gesamten im Vorjahr eingegangenen Patenschaftsbeiträge erhalten Sie unaufgefordert jeweils Anfang des Folgejahres. Durch eine schriftliche Mitteilung an den Verein Lanka Hope e.V. können Sie die Zahlung für eine regelmäßige Spende jederzeit ohne Angabe von Gründen einstellen.

Hinweis zur einmaligen Spende:

Nach Eingang Ihrer Spende erhalten Sie von uns umgehend eine Spendenquittung zugesandt.

Vielen Dank für Ihre Hilfe