Ermächtigung zum Einzug von Spenden durch Lastschrift

Spender/Verwendungszweck				
Titel	Name	Vorna	me	
Einrichtung/	Institution/Unternehmen			
PLZ	Ort	Straße	Straße	
Kreditinstitu	t	 Kontonummer	Bankleitzahl	
ggf. hier gewünschten Verwendungszweck angeben				
Hiermit ermächtige ich den Spendenempfänger:				
mermit ermachtige ich den spendenemplanger.				
Kreispartnerschaftsverein Saalfeld-Rudolstadt, Schloßstraße 24, 07318 Saalfeld, Kontoverbindung Kreissparkasse Saalfeld-Rudolstadt, Bankleitzahl 83003 503,				
	nmer: 135615 widerru		iii 63003 303,	
die nachfo	olgend genannte Sumi	me in Höhe von: E	uro	
von mein	em oben genannten K	onto durch Lastschrift einzuziehe	en.	
Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung*.				
		, -		
Ort, Datum		Unter	Unterschrift des Spenders	

^{*}Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.