

Spendenformular

Ort, Datum

Anrede	Titel			
Vor- / Nachname				
Firma / Institution / Einricht	ung			
Tima / maticulon / Emilian	ung			
Straße / Hausnummer				
PLZ / Ort				
E-Mail Telefon				
		□ Nein	Verkehrswacht Göttingen e.V.	
Möchten Sie eine Spendenquittung erhalten? \sqcup Ja		ineili	Gotmarstraße 3	
\square Lastschriftverfahren (Einzugsermächtigung)		□ Überweisung	37073 Göttingen	
Höhe der Spende		€	Bitte überweisen Sie Ihren	
□ einmalig	☐ monatlich		Spendenbetrag auf	verkehrswacht.goettingen@gmail.com
\square vierteljährlich	\square jährlich		folgendes Konto:	www.verkehrswacht-goettingen
Ich ermächtige Verkehrswa	icht Göttingen e.V.		 	Sparkasse Göttingen
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.			Empfänger:	IBAN DE60 2605 0001 0000 5197 93
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verkehrswacht Göttingen e.V. auf mein Konto			Verkehrswacht Göttingen e.V.	BIC NOLADE 21GOE
gezogenen Lastschriften einzulösen.			Vuoditinetitut.	Amtsgericht Göttingen
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.			Kreditinstitut: Sparkasse Göttingen	Vereinsregisternr. VR 855
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.			1	
		IBAN:	Finanzamt Göttingen Steuer Nr. 20/206/05893	
			DE60 2605 0001 0000 5197 93	Steder W. 20, 200, 03033
Kontoinhaber			BIC:	1. Vorsitzender
IDAN		NOLADE 21GOE	Jörg Arnecke	
IBAN			Verwendungszweck:	
BIC			Spende	
5.0			openae !	
Name des Geldinstituts			 	
			1 1	

Hinweis zum Datenschutz: Die Verwendung Ihrer Daten und die Verarbeitung erfolgt unter Beachtung des Datenschutzgesetzes.

Unterschrift