|  |  |
| --- | --- |
|   |   |
| Anrede | Titel |
|   |
| Vor- / Nachname |
|   |
| Firma / Institution / Einrichtung |
|   |
| Straße / Hausnummer |
|   |
| PLZ / Ort |
|   |   |
| E-Mail | Telefon |
| Möchten Sie eine Spendenquittung erhalten? [ ]  Ja [ ]  Nein |
| [ ]  **Lastschriftverfahren (Einzugsermächtigung)** | [ ]  **Überweisung** |
| Höhe der Spende |  € | Bitte überweisen Sie IhrenSpendenbetrag auffolgendes Konto: |
| [ ]  einmalig [ ]  monatlich[ ]  vierteljährlich [ ]  jährlich |
| Ich ermächtige Verkehrswacht Melle e.V.,Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von derVerkehrswacht Melle e.V. auf mein Kontogezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit demBelastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbartenBedingungen. | ****Empfänger:******Verkehrswacht Melle e.V.******Kreditinstitut:******Sparkasse Melle******IBAN:******DE89 2655 2286 0000 1161 78******BIC:******NOLADE21MEL****Verwendungszweck:**Spende |
|   |
| Kontoinhaber |
|   |
| IBAN |
|   |
| BIC |
|   |
| Name des Geldinstituts |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

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