|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| 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 Ihren Spendenbetrag auf folgendes 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 der Verkehrswacht Melle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. | | | ****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.