

Ermächtigung zum Einzug durch Lastschrift

Per Telefax: 0331/ 2707172

An die:

LAGO Brandenburg e. V.
Gregor-Mendel-Str. 10/ 11
14469 Potsdam

Ja, ich möchte mit meiner Spende die Arbeit der LAGO-Brandenburg unterstützen!

Ich spende: Euro

einmalig: einmalig

regelmäßig und zwar: jährlich
halbjährlich
vierteljährlich
monatlich

Vorname *	<input type="text"/>
Name *	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ & Ort	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Bank *	<input type="text"/>
BLZ *	<input type="text"/>
Konto-Nr. *	<input type="text"/>

Die mit * gekennzeichneten Felder sind unbedingt auszufüllende Pflichtfelder.

Bitte senden Sie mir nach der Abbuchung ungefragt eine Spendenbescheinigung zu

Ich benötige keine Spendenbescheinigung

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/ der Zahlungspflichtigen

Hiermit ermächtige(n) ich/ wir Sie widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meines o. a. Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Wenn Sie dieses Formular nicht faxen möchten, senden Sie es bitte an unsere o. a. Anschrift oder bringen Sie es uns persönlich vorbei.