



*Förderer der  
Kirchenmusik St. Nikolaus Neuried e.V.*

**Spende**

Ja, ich will/wir wollen die Anliegen des Vereins Förderer der Kirchenmusik St. Nikolaus Neuried e.V. unterstützen.

Ich spende/wir spenden

- einmalig \_\_\_\_\_ €  
 regelmäßig \_\_\_\_\_ €  
 vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

Die Spende soll

- im Rahmen des Vereinszwecks frei verfügbar sein.  
 zweckgebunden verwendet werden für

\_\_\_\_\_

Ich wünsche/wir wünschen eine Zuwendungsbestätigung zur Vorlage beim Finanzamt

- ja  nein

Name / Firma \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

Meine Bereitschaft, den fälligen Betrag im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren einzuziehen zu lassen, erkläre ich/erklären wir mit dem nachstehenden SEPA-Lastschriftmandat.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

**Förderer der Kirchenmusik St. Nikolaus Neuried e.V.**

**Kreuzackerweg 1, 82061 Neuried**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE65ZZZ00000657332

Mandatsreferenz: Wird nachgereicht

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Bei einmaliger Spende:**

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Verein Förderer der Kirchenmusik St. Nikolaus Neuried e.V., einmalig eine Zahlung in der auf S. 1 genannten Höhe von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Förderer der Kirchenmusik St. Nikolaus Neuried e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Bei wiederkehrender Spende:**

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Verein Förderer der Kirchenmusik St. Nikolaus Neuried e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Förderer der Kirchenmusik St. Nikolaus Neuried e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/unsere Adresse befindet sich auf Seite 1 des Formulars.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

\_\_\_\_\_  
Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift