

SPENDE



Ich möchte dem gemeinnützigen Verein »**mehr grips!** – Förderer des GRIPS Theaters e.V.« zur Unterstützung der Arbeit des GRIPS Theaters im Sinne der Vereinsatzung eine Spende in Höhe von

..... €

in Worten.....

zukommen lassen.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich »**mehr grips!** – Förderer des GRIPS Theaters e.V.« den einmaligen Spendenbetrag von meinem Konto

IBAN

BIC

Name der Bank

einziehen.

Ort/Datum

Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

mehr GRIPS!-Förderer des GRIPS Theaters e.V.
Axel-Springer-Straße 54 A

10117 Berlin

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE51ZZZ00001207477

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
mehr GRIPS!-Förderer des GRIPS Theaters e.V.

Zahlungen in Höhe von

[Betrag in €]
€/jährlich

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
mehr GRIPS!-Förderer des GRIPS Theaters e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Esgelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)