



Katzenfreunde

Bietigheim-Bissingen e. V.

Wir helfen Katzen in Not

1. Spenden	
Ja, ich möchte Katzen in Not helfen und daher regelmäßig spenden	
Ihre Adressdaten (Anrede bitte ankreuzen)	
<input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau und Herr	
Name:	Vorname:
Name:	Vorname:
geboren am:	Beruf:
PLZ:	Wohnort:
Straße:	
Telefon (für Rückfragen):	
Zahlungsweise (Zutreffendes bitte ankreuzen)	
Ich spende <input type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> vierteljährlich <input type="radio"/> halbjährlich <input type="radio"/> jährlich	
folgenden Betrag per Lastschriftzug:	
<input type="text" value="EURO"/>	
jeweils am Monatsersten; erstmals ab (TT.MM.JJJJ): 01.	
Ort:	Datum:
Unterschrift Spender:	
Spendenzweck (nur falls Sie zweckgebunden spenden möchten):	
2. Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats an:	
Katzenfreunde Bietigheim-Bissingen e.V., Im Vogelsang 11, 74372 Sersheim	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000515811	
Mandatsreferenz: wird mit der ersten Lastschrift auf dem Kontoauszug mitgeteilt	
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein „Katzenfreunde Bietigheim-Bissingen e.V.“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Lastschriften werden immer zu dem von Ihnen oben -unter „1. Spenden“ - angegebenen jährlichen Zahlungsdatum eingezogen.	
Vor- und Nachname (Kontoinhaber)*:	
<u>Anschrift Kontoinhaber*</u>	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN Kontoinhaber (max. 22 Stellen)*:	
<input type="text" value="DE"/>	
Ist auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer Bank-Card vermerkt	
BIC (8 oder 11 Stellen)*:	
<input type="text" value="DE"/>	
Ist auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer Bank-Card vermerkt	
Ort*:	Datum*:
Unterschrift(en) Kontoinhaber*:	