

# Feuerwehrförderverein Eimeldingen e.V.



## Spende

Firma \_\_\_\_\_

Name\* \_\_\_\_\_

Vorname\* \_\_\_\_\_

Geboren\* \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.\* \_\_\_\_\_

PLZ\* \_\_\_\_\_

Ort\* \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Bankverbindung\* \_\_\_\_\_

BLZ\* \_\_\_\_\_

KontoNr.\* \_\_\_\_\_

Betrag in €\*

\*

Einmalig	Monatlich	Vierteljährlich	Halbjährlich
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte unbedingt ankreuzen\*

(Ich ermächtige hiermit den Feuerwehrförderverein Eimeldingen, bis auf Widerruf, die Spende von meinem Konto mittels Einzugsermächtigung einzuziehen. Bei Änderung der Bankverbindung sichere ich zu, diese unverzüglich dem Feuerwehrförderverein Eimeldingen mitzuteilen.)

Ort, Datum, Unterschrift\*

Felder mit \* sind Pflichtfelder