|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| Anrede | Titel | | |
|  | | | |
| Vor- / Nachname | | | |
|  | | | |
| Firma / Institution / Einrichtung | | | |
|  | | | |
| Straße / Hausnummer | | | |
|  | | | |
| PLZ / Ort | | | |
|  | |  | |
| E-Mail | | Telefon | |
| Möchten Sie eine Spendenquittung erhalten?  Ja  Nein | | | |
| **Lastschriftverfahren (Einzugsermächtigung)** | | | **Überweisung** |
| Höhe der Spende | € | | Bitte überweisen Sie Ihren Spendenbetrag auf folgendes Konto: |
| einmalig  monatlich  vierteljährlich  jährlich | | |
| Ich ermächtige Verkehrswacht Celle Stadt und Land e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verkehrswacht Celle Stdt und Land e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. | | | ****Empfänger:****  **Verkehrswacht Celle Stadt und Land e.V.**  ****Kreditinstitut:****  **Sparkasse Celle**  ****IBAN:****  **DE03 2695 1311 0000 0031 37**  ****BIC:****  **NOLADE21CFW**  **Verwendungszweck:**  Spende |
|  | | |
| Kontoinhaber | | |
|  | | |
| IBAN | | |
|  | | |
| BIC | | |
|  | | |
| Name des Geldinstituts | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

**Hinweis zum Datenschutz:** Die Verwendung Ihrer Daten und die Verarbeitung erfolgt unter Beachtung des Datenschutzgesetzes.