|  |  |
| --- | --- |
|   |   |
| 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 IhrenSpendenbetrag auffolgendes 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 derVerkehrswacht Celle Stdt und Land e.V. auf mein Kontogezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit demBelastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbartenBedingungen. | ****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.