

# Spendenformular

Hiermit erkläre ich, dass ich den  
**Förderverein SV Butteramt e.V.**  
durch eine Spende unterstützen möchte.

## Persönliche Angaben:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
(freiwillige Angabe) (freiwillige Angabe)

Spendenhöhe: \_\_\_\_\_ €

Spendenzweck: \_\_\_\_\_

## Spendenart:

Einmalige Spende:

Dauerspende:  Art: monatlich  vierteljährlich  jährlich

Eine Spendenquittung ist erwünscht:

## Die Zahlung erfolgt:

per Lastschrifteinzug (Erteilung des Lastschriftmandats auf der Rückseite)

### Bei einmaligen Spenden auch:

per Überweisung an die rückseitige Bankverbindung

in Bar

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Der Förderverein bedankt sich im Namen aller Sportler für die Spende!**

1. Vorsitzender  
Sascha Arbeiter  
Schlossstraße 2a  
31515 Wunstorf

2. Vorsitzender  
Tobias Rust  
Hopestraße 10  
31515 Wunstorf

Schriftführer  
Andre Laqua  
Hausstelle 1  
31515 Wunstorf

Kassenwart  
Bernd Jakschis  
Zur Viktorwiese 2  
31515 Wunstorf

## Meine Bankverbindung bei Lastschriftinzug:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
(wenn abweichend)

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_  
(22-stellig)

BIC: \_\_\_\_\_  
(11-stellig)

---

---

### Erteilung eines SEPA—Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Spendenbeitrags

Ich ermächtige den Förderverein SV Butteramt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Förderverein SV Butteramt e.V. mit der **Gläubiger-ID DE32ZZZ00000444720** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

---

**Bankverbindung:** Förderverein SV Butteramt e.V.

**Bank:** Stadtparkasse Wunstorf

**IBAN:** DE83 2515 2490 0000 3616 42

**BIC:** NOLADE21WST

**Verwendungszweck:** Bitte Name und Spendenzweck angeben

1. Vorsitzender  
Sascha Arbeiter  
Schlossstraße 2a  
31515 Wunstorf

2. Vorsitzender  
Tobias Rust  
Hopestraße 10  
31515 Wunstorf

Schriftführer  
Andre Laqua  
Hausstelle 1  
31515 Wunstorf

Kassenwart  
Bernd Jakschis  
Zur Viktorwiese 2  
31515 Wunstorf