

Auftrag zum Einzug einer Spende

für „PariSozial Münsterland GmbH“

Name	Vorname

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort

Telefon		E-Mail	
---------	--	--------	--

Spendenbetrag *	€
-----------------	---

Ich ermächtige den „PariSozial Münsterland GmbH“, einmalig den Betrag mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. 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.

IBAN	D	E												
------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geldinstitut	
--------------	--

Ort, Datum

Unterschrift

* Die Spende kann grundsätzlich steuerlich geltend gemacht werden. Bei einem Betrag ab 200 € erhalten Sie eine Zuwendungsbestätigung der Gesellschaft. Für einen Betrag unter 200 € reicht ein einfacher Beleg, z.B. ein Kontoauszug, als Nachweis gegenüber dem Finanzamt.