

An
Helfen ohne Grenzen Münsterland e.V.
Zur Alten Weberei 19
48653 Coesfeld



Helfen ohne Grenzen
Münsterland e.V.

hog.muensterland-ev@t-online.de
www.helfen-ohne-grenzen-muensterland.de
Steuer-Nr.: 312/5833/1490
Sparkasse Westmünsterland
Konto: 36828655 / BLZ: 40154530
IBAN: DE20 4015 4530 0036 8286 55
BIC: WELADE3WXXX

Oder per E-Mail an:
hog.muensterland-ev@t-online.de

Spendenformular

Mit ihrer Spende unterstützen Sie vor allem die Förderung der Fürsorge und Hilfe für Personen und Personengruppen, die von einer Natur- oder durch Menschen verursachten Katastrophe oder einer anderen allgemeinen Notlage betroffen sind und die infolge ihres körperlichen, geistigen oder seelischen Zustandes auf die Hilfe anderer angewiesen sind. Dazu zählen auch Personen, deren wirtschaftliche Notlage Hilfen erforderlich macht.

Bitte helfen Sie mit! Wir freuen uns über jeden Betrag!

- Ich spende einmalig _____ EUR
- Ich spende monatlich _____ EUR
- Ich spende vierteljährlich _____ EUR
- Ich spende jährlich _____ EUR

Helfen ohne Grenzen Münsterland e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00001069157
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Helfen ohne Grenzen Münsterland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Helfen ohne Grenzen Münsterland 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.

Vorname und Name:

(Kontoinhaber)

Straße und Hausnr.:

Postleitzahl und Ort:

Telefon:

E-Mail:

Kreditinstitut:

IBAN:

DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

BIC:

_____ (8 oder 11 Stellen)

IBAN und BIC finden
Sie z.B. auf Ihrem
Kontoauszug, Ihrer
Bankkarte oder in
Ihrem Online-
Banking-Portal.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name auf der Homepage und im Jahresbericht des Vereins genannt wird:

ja

nein

Ort, Datum

Unterschrift

Vorstand Verein:
Kerstin Zimmermann
Wiebke Zimmermann
Marlies Probst

*Die Vereinbarung kann jederzeit schriftlich gekündigt werden.
Bei ungenügender Kontodeckung ist das Geldinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet.