



# TC Halver 1960 e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dem TC Halver 1960 e.V., wie folgt zu spenden:**

Betrag		Laufzeit		
<input type="checkbox"/>	50 €	<input type="checkbox"/>	5 Jahre	oder <input type="checkbox"/> bis auf Widerruf
<input type="checkbox"/>	100 €	<input type="checkbox"/>	5 Jahre	oder <input type="checkbox"/> bis auf Widerruf
<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	5 Jahre	oder <input type="checkbox"/> bis auf Widerruf

Betrag nach freier Wahl einsetzbar

Diese Einverständniserklärung verliert nach Einzug der letzten Rate ihre Gültigkeit.

Eine Spendenquittung soll bitte ausgestellt werden.

**Einzugsermächtigung:** Hiermit ermächtige ich den TC Halver 1960 e.V., die Beträge von folgendem Konto einzuziehen.

**Bankverbindung:** \_\_\_\_\_

**BLZ:** \_\_\_\_\_

**Kontonummer:** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber