



Spendenformular

Landesverband M-V

(Bitte ausdrucken, ausfüllen und an uns schicken
oder faxen)

Warnowufer 23
18057 Rostock

Telefon 0381 – 76 96 807

Fax 0381 – 76 96 808

Email: lv@rheumaligamv.de

**Zur Förderung der satzungsgemäßen Aufgaben der Deutschen Rheuma-Liga
Mecklenburg-Vorpommern e.V. möchte ich einen Betrag von**

.....,00 € spenden.

Bitte nutzen Sie die Vorteile des Lastschriftinzugsverfahrens und erteilen Sie uns eine Einzugsermächtigung. Sie sparen Bankwege, Zeit und Mühe und wir können unsere Arbeitsabläufe vereinfachen.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Rheuma-Liga Mecklenburg-Vorpommern e.V. widerruflich, die genannte Summe einmalig zu Lasten meines/unseres Kontos im Lastschriftinzugsverfahren einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name/Vorname/Firma

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Geldinstitut/Bank

Name des Kontoinhabers

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Ihr Kontoauszug dient gleichzeitig als Quittung und als Zuwendungsbestätigung, die das Finanzamt i.d.R. bis 200,00 € steuermindernd anerkennt. **Auf Wunsch stellen wir Ihnen, insb. bei höheren Beträgen, eine gesonderte Zuwendungsbestätigung (Spendenbescheinigung) aus.** Bitte bedenken Sie, dass auch eine Bescheinigung Verwaltungsaufwand bedeutet.

Bitte rufen Sie uns an, wenn Sie Fragen haben.

Auf Wunsch übersenden wir Ihnen auch einen Überweisungsträger oder teilen Ihnen unsere Kontonummer mit.

Bankverbindungen: Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE36100205000001319000
BIC: BFSWDE33BER