

|  |  |
| --- | --- |
| An**kleine Hilfe Köln e.V.** c/o Marc van der Ploeg Dürener Str. 256 50935 Köln  | **Bitte zur besseren Lesbarkeit am Computer ausfüllen**, **dann** **ausdrucken** **und** **unterschreiben (!)** **und per Post an die nebenstehende Adresse senden.**  |
| **Hiermit ermächtige ich den Verein** | **"kleine Hilfe Köln e.V."** |

|  |  |
| --- | --- |
| von meinem Konto eine Spende einzuziehen in Höhe von\*  |  Euro  |
| Die Zahlung soll erfolgen\* (zutreffendes bitte ankreuzen)  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| monatl. | vierteljährl.  | jährlich | einmalig |

 |
| Zahlung einmalig/erstmalig am\* |  |
| Name, Vorname\* |  |
| Strasse und Hausnummer\* |  |
| PLZ, Wohnort\* |    |
| Name der Bank |  |
| BIC/BankleitzahlIBAN/Kontonummer\* |    |
| Email-Adresse (optional) |  |
| Telefon (für Rückfragen / optional) |  |
| Ich benötige eine abzugsfähige Bescheinigung nach § 5 Abs.1 Nr.9 des Körperschaftssteuergesetzes (Spendenquittung) | Ja    Nein  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** |  | **Unterschrift Verfügungsberechtigter** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Mit \* gekennzeichnete Felder bitte unbedingt ausfüllen |