



## Vereinsförderung / Spende

Ich möchte den LASS MAL WIR SEIN e.V. mit folgendem Betrag unterstützen:

-----

---

VORNAME/ NACHNAME

---

STRASSE, HAUSNUMMER, PLZ UND ORT

---

EMAILADRESSE

- Ich freue mich über Kontaktaufnahme und erhalte gerne den Newsletter über MARI & ANNE per Mail!
- Ich bitte um eine Spendenquittung

---

DATUM, ORT UND UNTERSCHRIFT



## SEPA-Lastschriftmandat

**Ich ermächtige den LASS MAL WIR SEIN e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem LASS MAL WIR SEIN e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einlösen.**

*Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

---

VORNAME UND NAME  
*Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragsteller*

---

KREDITINSTITUT

**BIC** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

---

DATUM, ORT UND UNTERSCHRIFT