



## Förderer der HSG Irmenach-Kleinich-Horbruch gGmbH

### Auftraggeber

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

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

Tel.-Nr. \*: \_\_\_\_\_

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

\*freiwillige Angaben

Ich/Wir möchte/n die HSG Irmenach-Kleinich-Horbruch gGmbH freiwillig unterstützen und bitte/n um Einzug meiner/unserer Spende in Höhe von (bitte ankreuzen):

25 €     50 €     100 €     \_\_\_\_\_ € (anderer Betrag)

erstmals am \_\_\_\_\_, danach jährlich zum 1.9. (jederzeit schriftlich kündbar)

einmalig am \_\_\_\_\_

Die HSG Irmenach-Kleinich-Horbruch gGmbH ist als gemeinnützig eingetragen und spendenbescheinigungsberechtigt. Die Abbuchung auf Ihrem Konto (Kontoauszug) kann als Spendenbeleg genutzt werden.

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ Gläuberiger-ID: DE06ZZZ00001444967  
(wird von der HSG Irmenach-Kleinich-Horbruch gGmbH ausgefüllt)

Ich/Wir ermächtige/n die HSG Irmenach-Kleinich-Horbruch gGmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der HSG Irmenach-Kleinich-Horbruch gGmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Wohnort)

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Antrag kann bei Martin Bach, Brühlstr. 5a, Irmenach oder bei jedem anderen HSG-Vorstandsmitglied abgegeben werden.