

## Spendenformular

Bitte möglichst alle Felder ausfüllen. Unterschrift nach dem ausdrucken nicht vergessen!

### Einzugsermächtigung

An den  
DRK-Ortsverein Clausthal-Zellerfeld e.V.  
Rollplatz 2

38678 Clausthal-Zellerfeld

Zur Förderung der vielfältigen Aufgaben des DRK-Ortsverein Clausthal-Zellerfeld e.V. ermächtige/n  
ich/wir Sie hiermit widerruflich

einmalig      jährlich      halbjährlich      vierteljährlich      monatlich

eine Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ Euro an den DRK-Ortsverein  
Clausthal-Zellerfeld e.V. zugunsten der allgemeinen satzungsgemäßen Aufgaben.

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Email-Adresse (falls vorhanden)

Ich spende per Lastschrift

Konto

BLZ

Kreditinstitut

Verwendungszweck

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des  
kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Nach 6-wöchiger Einspruchszeit wird die Spendenbescheinigung automatisch zugestellt.

Ort:

Datum:

### Unterschrift: