



# SPENDENFORMULAR

## Geldspende | Sachspende

### PERSÖNLICHE ANGABEN DES SPENDERS

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Spenders

### SPENDENART

Herrenbereich

Nachwuchsbereich

Betrag/Wert von

Euro

als:

einmalige Spende

regelmäßige Spende

monatlich

halbjährlich

jährlich

Sachspende

\_\_\_\_\_

Spendenbescheinigung

Bitte überweisen Sie Ihren angegebenen Betrag auf folgendes Konto:

**Herren** IBAN: DE07 1705 5050 3000 6113 62

BIC: WELADED1LOS

**Nachwuchs** IBAN: DE87 1705 5050 3000 6213 68

BIC: WELADED1LOS