Spendenformular

Ja, ich möchte den Vocen e.V. unterstützen und ermächtige den Vocen e.V. folgende Spende von meinem Konto abzubuchen.

Abbuchung: ( ) monatlich

( ) jährlich

( ) einmalig

Ich/ Wir spende(n): _____€

Ab Datum: _____

Persönliche Daten:

Firma: _____

Anrede: _____

Titel: _____

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE46482501100004067427

Kontonummer _____ IBAN _____

Bankleitzahl _____ BIC _____

Bank _____

_____, den _____ _____

(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Stand: 01.06.2023