

Ich möchte die Arbeit des Vereins Junge Nierenkranke Deutschland e.V. mit einer Spende unterstützen.

Name

Vorname

Straße

PLZ | Ort

Telefon

E-Mail

Ich überweise den Betrag von _____ Euro auf das unten genannte Konto.

Ich ermächtige Sie, den Betrag von _____ Euro bis auf Widerruf

☐ einmalig ☐ monatlich ☐ halbjährlich ☐ Jährlich

Und erstmalig am _____ von meinem Konto

IBAN

BIC

Geldinstitut

Per SEPA – Lastschriftmandat einzuziehen.

Die Spendenbescheinigung wird mir unaufgefordert nach Eingang der Spende, bei regelmäßigen Spenden am Ende des Kalenderjahres zugesandt.

Bankverbindung

VR Bank im südlichen Franken eG

DE23 7659 1000 0005 2208 74

BIC GENODEF1DKV

Datum		Unterschrift	
-------	--	--------------	--