

Spendenformular

JA, ich möchte zu einem qualitativ hochwertigen und politischen CSD Nordwest beitragen!
Dafür erkläre ich mich bereit, den Lesben- und Schwulentag e.V. finanziell zu unterstützen.
Mein Beitrag darf nur für die Gestaltung des CSD Nordwest verwendet werden.

Hiermit ermächtige ich den Lesben- und Schwulentag e.V. widerruflich, einen Betrag von

_____ EURO

- einmalig
- monatlich, zum 01. des Monats
- halbjährlich, zum 01.01. und 01.07. des Jahres
- jährlich, zum 01.01. des Jahres

von meinem Konto einzuziehen. Ich kann diese Einzugsermächtigung jederzeit kündigen.

Meine Bankverbindung lautet:

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

KontoinhaberIn: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Ich wünsche eine Steuerbescheinigung!

Meine Adresse lautet:

Vorname, Name: _____

Straße, Ort: _____