



DAS GUTE GEHT NIE VERLOREN ...

RÜCKANTWORT

FREUNDE FÜR AMPO E.V. Blücherstr. 35, 2.HH , 10961 Berlin

Tel: 030-832111900 Fax: 030-61626462 E-Mail: info@freunde-fuer-ampo.de

Ich möchte den gemeinnützigen Verein Freunde für AMPO e.V. mit einer Spende von Euro unterstützen.

Hiermit erteile ich dem gemeinnützigen Verein Freunde für AMPO e.V. bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung.

Zahlung ab dem:

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich einmalig

Bankinstitut:

BIC: IBAN:

Name, Vorname:

Adresse:

Datum, Unterschrift:

Ihre Spendenbescheinigung senden wir Ihnen jeweils zum Beginn des Folgejahres zu, damit Sie Ihren Beitrag für den Freunde für AMPO e.V. geltend machen können.

Wenn Sie Ihre Geldspende überweisen möchten, nutzen Sie bitte den Überweisungsschein.

Beleg für den Auftraggeber

Konto-Nr.:
Betrag EUR:

Empfänger der Spende:
Freunde für AMPO e.V. 10961 Berlin
IBAN: DE81430609671154398300
Konto: 1154398300
GLS Gemeinschaftsbank BLZ: 43060967
BIC: GENODEM1GLS

Quittung des Kreditinstituts:

Datum, Stempel und Unterschrift:

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts BIC

Für Überweisungen in Deutschland und in andere EU-/EWR-Staaten in Euro.

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)
F r e u n d e f ü r A M P O e . V .

IBAN
D E 8 1 4 3 0 6 0 9 6 7 1 1 5 4 3 9 8 3 0 0

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)
G E N O D E M 1 G L S

Betrag: Euro, Cent

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)

Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN

SPENDE

Freunde für AMPO e.V. ist vom Berliner Finanzamt für Körperschaften 1 als gemeinnütziger Verein anerkannt.