



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

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)  
Freunde für AMPO e.V.  
IBAN  
DE81430609671154398300  
BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)  
GENODEM1GLS  
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