

Bremer Fonds e.V.

Hermine-Seelhoff-Straße 1-2
28357 Bremen

Den Bremer Fonds e.V. unterstütze ich durch eine regelmäßige Spende

Persönliche Daten

Vorname, Nachname/
Firma

Vertretungs-
berechtigte/r

Straße, PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Mein Spendenbetrag:

pro Kalenderjahr beträgt: _____ €

Monatlich | Vierteljährlich | Halbjährlich
beträgt: _____ €

IBAN _____

SWIFT-BIG _____

Bank _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich beauftrage den Bremer Fonds e.V., den Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bremer Fonds e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

(Gläubiger Identifikationsnummer Bremer Fonds e.V.:
DE 12ZZZ00001437293)

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers

Ich möchte regelmäßige „News vom Bremer Fonds“ per Email erhalten und bin mit der Verwendung meiner personenbezogenen Daten zu diesem Zwecke einverstanden.
Diese Einwilligungserklärung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.