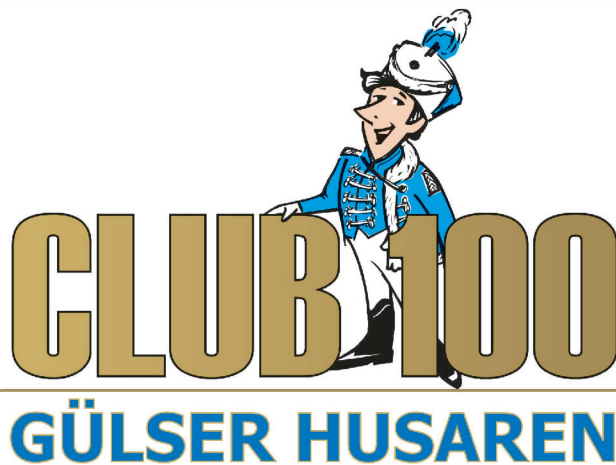




JA, ich möchte die Gölser Husaren ab sofort mit folgender Spende unterstützen

monatlich _____ € oder jährlich _____ €

Vorname: _____
Nachname: _____
Strasse: _____ Haus Nr.: _____
PLZ/Wohnort: _____

Hiermit ermächtige ich die Gölser Husaren e.V.,
die oben eingetragene Spende monatlich/jährlich von meinem Konto einzuziehen:

IBAN: _____
BIC: _____
Bank: _____

Dieser Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widersprechen.
Bis zu meinem Widerruf eingezahlte Spenden werden nicht rückerstattet.
Gerne stellen wir auf Wunsch eine entsprechende Zuwendungsbescheinigung aus.

Datum

Unterschrift

Geschäftsstelle
Gölser Husaren e.V.
Postfach 33 111
56045 Koblenz

Registergericht Koblenz, VR 1975
USt-IdNr.: DE208300965

Bankverbindungen
Sparkasse Koblenz
IBAN: DE 75 5705 0120 0019 0024 92
BIC: MALADE51KOB

Volksbank RheinAhrEifel eG
IBAN: DE57 5776 1591 0402 6646 00
BIC: GENODE33BNA