|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Spende durch Bankeinzug**  **Danke, dass Sie mit Ihrer Spende helfen wollen.**  Bitte füllen Sie diese Einzugsermächtigung vollständig aus und senden Sie diese per Post uns zu.  Im Namen der Hildesheimer Tafel e.V. danken wir vielmals für Ihre Unterstützung.  Die mit (**\***) gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder, bitte füllen Sie diese korrekt aus. | | |
| Mein Konto |  | |
| Bei |  | |
| Bankleitzahl \* |  | |
| **Eine Spende in Höhe von:** | | |
| Betrag (Euro) \* |  | |
| **Für:** | | |
| **„Hildesheimer Tafel“ e.V.** | | (Bitte ankreuzen) |
| **„K.bert“ Kinder- und Jugendrestaurant** | | (Bitte ankreuzen) |
| **10er Karte für Essen-Patenschaften**  **(€ 15,00)** | | (Bitte ankreuzen) |
|  | | |
| Zahlungshäufigkeit |  | |
| Anrede \* |  | |
| Vorname \* |  | |
| Nachname \* |  | |
| Geb. Datum\* |  | |
| Straße und Hausnummer \* |  | |
| Postleitzahl und Ort \* |  | |
| Telefon |  | |
| Fax |  | |
| Mobil |  | |
| Email |  | |
| Hiermit ermächtige ich die Hildesheimer Tafel e.V. widerruflich, die von mir geleistete/n Spende/n von meinem  Konto beim o.g. Kreditinstitut einzuziehen.  Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes  keine Verpflichtung zur Einlösung.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Ort, Datum Unterschrift**  **Spendenquittung:**  **Bereits ab 50 Euro senden wir Ihnen eine Spenden-Bescheinigung zu.** | | |