



Lebenshilfe Aschaffenburg e.V.

Inklusiver 6-Stunden-Sponsorenlauf am 17.06.2023 der Lebenshilfe Aschaffenburg e.V.

Meine/unsere Spenden für den Lauf

Spender/Spenderin:

Vor-, Nachname bzw. Firmenname: _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

(alternativ Stempel): _____

Emailadresse: _____

Diese Angaben sind zwingend für die Erstellung einer Spendenbescheinigung erforderlich.

- Im Rahmen des 6-Stunden-Laufs bin ich bereit, _____ € zur Unterstützung der Mannschaft _____ zu spenden.
- Ich spende pro Runde _____ € für die Mannschaft _____ .
- Ich spende _____ € zur Unterstützung für alle Mannschaften.

- Ich bezahle vor Ort mit Bargeld.
- Ich überweise den Betrag vor oder nach dem Rennen auf das unten genannte Konto mit dem Stichwort „Inklusiver 6-Stunden-Sponsorenlauf“ mit Angabe der Anschrift für das Spendenformular.

- Der einfache Weg: SEPA – Lastschrift

Buchen Sie die Spende von meinem Konto ab.

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Name des Kreditinstituts: _____

Stichwort „Inklusiver 6-Stunden-Sponsorenlauf“ mit Angabe der Anschrift für das Spendenformular.

Spendenquittung erwünscht? Ja Nein

Datum & Unterschrift Kontoinhaber*in (gilt nur für diese Spende!)

Lebenshilfe Aschaffenburg e.V., Bayreuther Straße 9, 63743 Aschaffenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE67ZZZ00000149792

SEPA-Lastschriftmandat Mandatsreferenz

Ich ermächtige die Lebenshilfe Aschaffenburg e.V., einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Aschaffenburg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sparkasse Aschaffenburg

IBAN: DE43 7955 0000 0000 0566 63

BIC: BYLADEM1ASA