

## Lastschrifttermächtigung

Betrag [€]

Vorname, Nachname:

Email:

Anschrift (Strasse, Hs-Nr., PLZ, Ort):

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Mandatsreferenz:

Spende zur Unterstützung des Sports nach §52 Abs. 2 Satz 1 Nr. 21 AO

Die Einzugsermächtigung gilt:

☐ nur einmalig ☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ jährlich

**Zahlungsempfänger: SG 1870 Eschlkam e.V.**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40 7425 1020 0950 1208 24**

### Zustimmung

☐ Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger, SG 1870 Eschlkam e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dder SG 1870 Eschlkam e.V auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Spendenquittung:

Bei Spendenbeträgen bis 300 € jährlich (Stand 01.01.2021) reicht gegenüber dem Finanzamt der Kontoauszug als Spendennachweis. Ab einer Spende von mehr als 300 € jährlich erhält der Spender von uns eine gesonderte Spendenquittung. Hierfür ist dann auch die Angabe einer Anschrift des Spenders notwendig.

Datenschutz:

Die mit diesem Formular an uns übermittelten personenbezogenen Daten werden wir entsprechend der Datenschutzerklärung für Mitgliederdaten und des Verzeichnisses von Verarbeitungstätigkeiten speichern und verarbeiten. Eine Übermittlung an Dritte findet nur im Rahmen der Datenschutzerklärung für Mitgliederdaten statt.