SPENDE AN

OASE Aschaffenburg e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „OASE Aschaffenburg e.V.“, meine Spende in Höhe von _____€
☐ einmal jährlich / ☐ zum Quartal / ☐ monatlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „OASE Aschaffenburg e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Kreditinstituts	BIC

IBAN																					
D	E																				

Zuwendungsbescheinigung erwünscht: ☐ **JA** ☐ **NEIN**

Vorname:	Nachname:
Straße:	Hausnummer:
PLZ:	Ort:
E-mail:	
Telefon:	Geburtstag:

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

OASE Aschaffenburg e.V.
Treibgasse 14
63739 Aschaffenburg
Telefon 06021 - 862 1914
info@oase-aschaffenburg.de

Registernummer VR 200496
Amtsgericht Aschaffenburg

als mildtätig anerkannt nach §§51 ff AO
Finanzamt Aschaffenburg

Sparkasse Aschaffenburg-Alzenau
IBAN DE94 7955 0000 0011 8448 34
Konto der TierOASE:
IBAN DE94 7955 0000 0011 8448 42
BIC BYLADEM1ASA