

# Spendenformular

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZ00000205169

**Ich ermächtige Rett Deutschland e.V., den Betrag in Höhe von**

\_\_\_\_\_ **Euro**

**von meinem Konto mittels Lastschrift einmalig einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Rett Deutschland e.V.  
auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Name Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift SEPA-Lastschriftmandat (Kontoinhaber)

## **Ich benötige eine Spendenbescheinigung:**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Adresse