

Überweisungsauftrag

Benutzen Sie bitte diesen Vordruck für die Überweisung des Betrages von Ihrem Konto oder zur Bareinzahlung. Den Vordruck bitte nicht beschädigen, knicken, bestempeln oder beschmutzen.

(Name und Sitz des beauftragten Kreditinstituts)

(Bankleitzahl)

Empfänger (max. 27 Stellen)
Düsseldorfer Drogenhilfe e.V., 40233 Düsseldorf

Konto-Nr. des Empfängers
1 4 0 0 7 7 1 0

0211 89-93990
damit die Zukunft nicht vorbei rauscht!

Bankleitzahl
3 0 0 5 0 1 1 0

Düsseldorfer Drogenhilfe e.V.

EUR

Betrag

Verwendungszweck
SPENDE

Kontoinhaber/Einzahler (Name)

Konto-Nr. des Auftraggebers

Mehrzweckfeld

Konto-Nr.

Betrag

Bankleitzahl

Text

SPENDE

Beleg/Quittung für den Kontoinhaber

Konto-Nr. Kontoinhaber

Empfänger:
 Düsseldorfer Drogenhilfe e.V.

Konto-Nr. des Empfängers:
 14 007 710
 Stadtparkasse Düsseldorf

Verwendungszweck
SPENDE

EUR

Kontoinhaber/Einzahler

Datum

Datum

Unterschrift

Ja, ich möchte den Düsseldorfer Drogenhilfe e.V. regelmäßig unterstützen

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Düsseldorfer Drogenhilfe e.V. bis auf Widerruf (jederzeit möglich) einen Spendenbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Name/Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Ich zahle einmalig monatlich
 vierteljährlich halbjährlich jährlich

_____ Euro ab (Monat) _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Konto-Nr.:

Bankleitzahl (BLZ):

Bank/Kreditinstitut: _____

Bei Einzugsermächtigung senden wir Ihnen nach Ablauf eines jeden Jahres eine Spendenbescheinigung zu, in der die einzelnen Spenden sowie der gesamte Betrag aufgeführt sind. Spenden an uns sind steuerlich absetzbar.

Absender:

Name, _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Bitte schicken Sie mir kostenlos Informationsmaterial über den Verein zu. Außerdem möchte ich über alle Veranstaltungen des Düsseldorfer Drogenhilfe e.V. vorab informiert werden.

Antwort

Düsseldorfer Drogenhilfe e.V.
 Erkrather Str. 18
 40233 Düsseldorf