



Bitte senden Sie das Formular vollständig ausgefüllt per Post an:

Oder E-Mail an:

info@heilbronner-buergerstiftung.de

Heilbronner Bürgerstiftung Marktplatz 1 74072 Heilbronn

Ja, ich unterstütze die Heilbronner Bürgerstiftung!

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Heilbronner Bürgerstiftung, Marktplatz 1, 74072 Heilbronn, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ0000583029 | Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt

Zahlungspflichtige/r:			
Name:	IBAN:		
Vorname:	BIC:		
Straße, Hausnummer			
PLZ	Name der Bank / C	Ort	
E-Mail: Zur Bestätigung Ihres SEPA-Las	stschriftmandats können Sie uns Ih	nre E-Mail-Adresse neni	nen.
Ich ermächtige die Heilbronne	r Bürgerstiftung, wiederkehrend	le Zahlungen	
einmalig monatlich (Zutreffendes bitte ankreuzen)	☐ vierteljährlich	☐ halbjährlich	☐ jährlich
ab	_ (Monat / Jahr) in Höhe von		_EURO
von meinem Konto mittels Lasts widerrufen.	chrift einziehen. Ich kann meine La	astschrift jederzeit ohne	Angabe von Gründen
Datum, Ort	 Unterschrift Kontoi	inhaber/in	