

Spendenformular

Vorname, Name	<input type="text"/>
Firma, Verband etc.	<input type="text"/>
Straße/Haus-Nr.	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>
Meine Bankverbindung	
Bank	<input type="text"/>
BLZ	<input type="text"/>
Kontonummer	<input type="text"/>
Verwendungszweck	<input type="text"/>
Ich spende folgenden Betrag	
bitte einmal abbuchen	<input type="text"/> Euro
Ich wünsche eine Spendenquittung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich will regelmäßig spenden und erteile Ihnen einen Dauerauftrag. Bitte buchen Sie den angegebenen Betrag wie folgt ab:	
Höhe der Spende	<input type="text"/> Euro
Bitte auswählen	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich
Ich wünsche eine Jahresspendenquittung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Zahlung erfolgt durch Bankeinzug. Bei Erteilen einer Einzugsermächtigung haben Sie nach jeder Abbuchung von nachstehendem Konto eine gesetzliche Widerrufsfrist von 6 Wochen - Anruf bei Ihrer Hausbank genügt.	