

# Förder- und Freundeskreis SVG Einbeck 05

*Ich bin dabei !*

Ich helfe der SVG Einbeck 05 mit meinen regelmäßigen  
Spenden bei der Erfüllung ihrer vielfältigen Aufgaben

.....  
Name

Vorname  
.....

.....  
Anschrift

.....  
Datum, Unterschrift

## *Einzugsermächtigung*

Hiermit ermächtige ich die SVG Einbeck 05 zum vierteljährlichen  
Lastschrift-Einzug einer Zuwendung in Höhe von

..... Euro

.....  
(Name Konto-Inhaber)

.....  
(Geldinstitut)

.....  
(Kontonummer)

.....  
(Bankleitzahl)

.....  
(Datum/Unterschrift Kontoinhaber)

*Die Lastschrifteinzüge erfolgen jeweils zum Monatsanfang März, Juni, September und Dezember.*