

**Bitte senden Sie das Formular vollständig
ausgefüllt per Post an:**

Heilbronner Bürgerstiftung
Marktplatz 1
74072 Heilbronn

Oder E-Mail an:

info@heilbronner-buergerstiftung.de

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 / Ort

E-Mail: _____

Zur Bestätigung Ihres SEPA-Lastschriftmandats können Sie uns Ihre E-Mail-Adresse nennen.

Ich ermächtige die Heilbronner Bürgerstiftung, wiederkehrende Zahlungen

☐ einmalig ☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

ab _____ (Monat / Jahr) in Höhe von _____ EURO

von meinem Konto mittels Lastschrift einziehen. Ich kann meine Lastschrift jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Datum, Ort

Unterschrift Kontoinhaber/in