

# Spende

Hiermit möchte ich den Verein zur Förderung der Hippotherapie Schwäbisch Hall e. V. finanziell unterstützen

Name: .....  
Straße/Hausnr.: .....  
PLZ/Ort: .....  
Telefon: .....

Mein Spendenbeitrag: .....€

- einmalig     1 x jährlich     monatlich  
 andere Regelung, nämlich .....  
  
 Ich bitte um eine Spendenbescheinigung



Vorstand  
Sabine Ketelhut  
Bildäcker 48  
74523 Schwäbisch Hall

Email: [info@hippotherapie-sha.de](mailto:info@hippotherapie-sha.de)

[www.hippotherapie-sha.de](http://www.hippotherapie-sha.de)

Bankverbindung:  
Volksbank Schwäbisch Hall  
IBAN DE04 6229 0110 0127 5770 09  
BIC GENODES1SHA

## Einzugsermächtigung eines SEPA-Lastschriftenmandats

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000400085

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Zahlungsart:     einmalige Zahlung     wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Verein zur Förderung der Hippotherapie Schwäbisch Hall e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein zur Förderung der Hippotherapie Schwäbisch Hall e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Land:	<input type="checkbox"/> Deutschland    oder ..... (falls nicht Deutschland)
Kreditinstitut:	
Ort, Datum	Unterschrift