

# ERCI Förderverein Jungpanther e.V.



## Spende

Hiermit spende ich an den ERCI Förderverein Jungpanther e.V.

Damit unterstütze ich den Nachwuchs der Abteilung Eishockey,

mit einem Betrag von: ..... Euro

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich spende in bar
- Ich überweise
- Bitte einmalig abbuchen:
- Bitte jährlich am 01.12. abbuchen:

IBAN .....

BIC.....

Name und Ort der Bank.....

Ich benötige eine Spendenquittung (bitte ankreuzen wenn erforderlich)

Name..... Vorname.....

Geburtsdatum.....

Straße.....

PLZ/Ort.....

E-Mail.....

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereinszwecke erforderlich ist. Z.B Fotos/Bilder/Namensnennung im Internet, auf Plakaten, Werbeflyern.

Ort....., Datum....., Unterschrift.....

ERCI Förderverein Jungpanther e.V.

- 1. Vorstand Jörg Schlagbauer
- 2. Vorstand Hans Fischer
- 3. Vorstand Andreas Usselman
- 4. Vorstand Petra Vogl

Adresse:

Linnestr. 13  
85049 Ingolstadt  
E-Mail: [info@erci-jungpanther-foerderverein.de](mailto:info@erci-jungpanther-foerderverein.de)

Bankverbindung:

Sparkasse Ingolstadt  
IBAN: DE87 7215 0000 0053 6653 78  
BIC: BYLADEM1ING

**SEPA-Lastschriftmandat**  
**SEPA Direct Debit Mandate**

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**

ERCI Förderverein Jungpanther e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Linnestr. 13

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

85049 Ingolstadt

**Land / Country:**

Germany

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE61ZZZ00001835760

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **ERCI Förderverein Jungpanther e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **ERCI Förderverein Jungpanther e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **ERCI Förderverein Jungpanther e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **ERCI Förderverein Jungpanther e.V.**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**

**Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment**  **Einmalige Zahlung / One-off payment**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***

\* Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

**Land / Country:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):**

**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

**Ort / Location:**

**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**