



**Spendenparlament
Flensburg
und Umgebung e.V.**

**Postfach 2115
24911 Flensburg**

Spendenkonto:
Flensburger Sparkasse
Konto-Nummer: 17.023.300
Bankleitzahl 215 500 50

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und senden schicken Sie es uns dann per Post oder per Fax an die Nummer: **0461 15 05 081**.

Spendenzusage

**Name,
Vorname** _____

**Straße,
Hausnr.** _____

**PLZ,
Ort.** _____

Ich werde bis auf Widerruf
_____ (mind. 62 Euro) jährlich spenden.

Die Spende soll jährlich halbjährlich
von meinem Konto abgebucht werden.

Mein Konto _____

Bank _____

BLZ _____

**Datum
Unterschrift** _____