

# Förderin/Förderer werden, für den CVJM Budenheim e.V.



An das Ev. Gemeindebüro  
CVJM Budenheim e.V.  
Jahnstraße 2  
55257 Budenheim

Liebe Förderin, lieber Förderer,

der CVJM Budenheim e.V. unterstützt und begleitet mit seinen Angeboten die christliche Arbeit mit Kindern und Jugendlichen in Budenheim. Dazu braucht es neben vielen engagierten, ehrenamtlich tätigen Helferinnen und Helfern auch finanzielle Unterstützung.

Ihre finanzielle Förderung fließt in vollem Umfang in die Arbeit mit den Kindern und Jugendlichen, u.a. in die Finanzierung der wöchentlichen Treffen, von Ausflügen und gemeinsamen Aktivitäten. Mit Ihrem Beitrag wird unser Handeln in Budenheim somit wertvoll und direkt unterstützt.

Als eingetragener, gemeinnütziger Verein sind wir dazu berechtigt, Ihnen für Ihre finanzielle Unterstützung eine Spendenbescheinigung auszustellen und lassen Ihnen diese selbstverständlich auch zukommen. Wir würden uns sehr freuen, Sie mit einem jährlichen Beitrag oder im Rahmen einer einmaligen Förderung als Teil des CVJM Budenheim e.V. begrüßen zu dürfen!

Mit freundlichen Grüßen

1. Vorsitzender (Hannes Saas)

2. Vorsitzender (Pfr. Dr. Stefan Volkmann)

<b>Vorname und Name</b>		
<b>Straße und Hausnr.</b>		
<b>PLZ und Ort</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		Telefon
<b>E-Mail-Adresse</b>		

Hiermit stimme ich einer  jährlichen  einmaligen Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € zu.  
(Zutreffendes bitte ankreuzen.) Hinweis: Es besteht eine Mindestspendenhöhe von 50,- €

Ihre Daten werden unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen für den Datenschutz elektronisch gespeichert.  
Die Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift



# Förderin/Förderer werden, für den CVJM Budenheim e.V.



## SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den CVJM Budenheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Budenheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000488653 | Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

<b>Vorname und Name des Kontoinhabers</b>	
<b>Straße und Hausnr.</b>	
<b>PLZ und Ort</b>	
<b>Kreditinstitut (Name und BIC)</b>	
<b>IBAN</b>	

---

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in