



Bitte tragen Sie hier Ihren Namen und Ihre Anschrift ein

St. Sigismund-Stiftung  
Kirchweg 27

c/o Carsten Lösing  
Goldbachwiesen 15  
27299 Langwedel

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich die St. Sigismund-Stiftung, Zahlungen von meinem u.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St. Sigismund-Stiftung auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen:

- ◆ Ich spende **einmalig** den Betrag von \_\_\_\_\_ Euro
- ◆ Ich spende **regelmäßig** den Betrag von \_\_\_\_\_ Euro

Die Spende soll wie folgt von meinem Konto abgebucht werden:

Monatlich       Vierteljährlich       Halbjährlich       Jährlich

Ich wünsche eine Spendenquittung      ja       nein

Die Spende soll behandelt werden als:

- ◆ Zustiftung, d.h. dauerhaft der Stiftung durch Zinserträge dienen
- ◆ Spende, die direkt und vollständig für den Stiftungszweck verwendet wird

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des eingezogenen Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Lastschrift-Einzüge nimmt die St. Sigismund-Stiftung jeweils am Monatsersten vor. Aufgrund von Wochenenden und Feiertagen kann sich der Einzug entsprechend verzögern.

Meine Bankverbindung lautet:

Bank \_\_\_\_\_  
BLZ \_\_\_\_\_ Kto.-Nr. \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Sofern Sie Ihre BIC Und IBAN nicht zur Hand haben, tragen Sie bitte Ihre Kontonummer und Bankleitzahl ein. Die Umwandlung übernimmt die St. Sigismund-Stiftung.

Datum \_\_\_\_\_      Unterschrift \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer der St. Sigismund-Stiftung: DE52ZZZ00001097073  
Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen separat, im Zuge der Bestätigung, schriftlich mitgeteilt.