

## ***Die Revitalisierung der Haseauen finanziell unterstützen:***

Mit Ihrer Spende geben Sie uns die Möglichkeit, die Revitalisierung der Hase samt Ihren Auen und Zuflüssen voranzutreiben.

### **Die Haseauen und die Zuflüsse der Hase revitalisieren - jetzt bin ich/ sind wir dabei!**

Rücksendung an:

Verein zur Revitalisierung der Haseauen e.V.  
Am Schölerberg 1  
49082 Osnabrück

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Verein zur Revitalisierung der Haseauen e.V. widerruflich, die von mir/ uns hier vereinbarte Spende bei Fälligkeit von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Verein zur Revitalisierung der Haseauen 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.

<b>Zahlungsart:</b> <input type="checkbox"/> monatliche <input type="checkbox"/> jährliche Zahlung <input type="checkbox"/> einmalige Zahlung
<b>Höhe der Spende:</b> <input type="checkbox"/> 10 €, <input type="checkbox"/> 20 €, <input type="checkbox"/> 30 €, <input type="checkbox"/> 50 €, <input type="checkbox"/> 100 €, <input type="checkbox"/> 500 €, _____ €
<b>Name des Zahlungspflichtigen:</b> _____
<b>Mandatsreferenz</b> (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) _____
<b>Name des Ansprechpartners:</b> _____ <b>PLZ:</b> _____
<b>Straße:</b> _____ <b>Ort:</b> _____
<b>E-Mailadresse:</b> _____
Ihre Adressdaten und E-Mail-Adresse verwenden wir nur für Förderer-Service.
<b>Kontonummer:</b> _____ <b>BLZ:</b> _____
<b>IBAN:</b> DE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>BIC:</b> _____
<b>Ort:</b> _____ <b>Datum:</b> _____
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen:</b> _____