



**schenkzeit e.V.**

Jörg Konstandin, 1. Vorsitzender  
Industriestr. 13 · 76307 Karlsbad  
Tel.: 07248 9149-77  
Mail: [vorstand@schenkzeit.net](mailto:vorstand@schenkzeit.net)  
VR 703359, Mannheim  
[www.schenkzeit.net](http://www.schenkzeit.net)

Wir finanzieren unsere Arbeit im Wesentlichen durch Spenden und sind deshalb auf diese angewiesen. Helfen auch Sie, Menschen vor Einsamkeit und Isolation zu bewahren und schenken Sie Ihnen wieder Lebensfreude.

**Spende an schenkzeit e.V.**

JA, ich/wir unterstützen die Arbeit von **schenkzeit e.V.**

Name \_\_\_\_\_  
evtl. Firma \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon, E-Mail \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich/wir den Verein **schenkzeit e.V.** von meinem/unseren unten genannten Konto per SEPA-Mandat den von mir eingetragenen Betrag abzubuchen.

BETRAG in Euro \_\_\_\_\_  monatlich  jährlich

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/wir ermächtigen den Verein **schenkzeit e.V.** als Zahlungsempfänger, von mir/uns zu entrichtende Zahlungen von dem unten stehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann das SEPA-Basis-Lastschriftmandat jederzeit widerrufen und innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_

**X** \_\_\_\_\_  
Ort und Datum

**X** \_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber