



**Ich möchte den Walddörfer SV
mit regelmäßigen Spenden unterstützen!**

Vorname und Name

Straße mit Hausnr.

PLZ Ort

Halenreihe 32-34
22359 Hamburg

Tel.: 040 64 50 62 0
Fax: 040 64 50 62 10

www.walddoerfer-sv.de
info@walddoerfer-sv.de

Meine monatliche Spende in Höhe von _____ **Euro** soll folgendem Bereich
zugeordnet werden:

Abteilung/Sportbereich _____

Hauptverein _____

Projekt _____

unbestimmt, zur freien Verfügung des Vereins

Lastschriftmandat

Hiermit erteile ich dem Walddörfer Sportverein von 1924 e.V. eine monatlich
wiederkehrende Einzugsermächtigung, um den oben genannten Betrag von meinem
Bankkonto einzuziehen:

Name Kontoinhaber

IBAN

Datum _____

Unterschrift _____