

Bitte per Post senden an:

**go4snow e.V.**

Sophia Schelling / Kassenwartin

Am Hagmättle 25

79117 Freiburg

## Hiermit möchte ich Förderer von go4snow e.V. werden:

### Persönliche Angaben

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

\_\_\_\_\_  
ggf. Firmenname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon / Mobil

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

Die E-Mail-Adresse wird lediglich für interne Verwaltungszwecke genutzt.

### Veröffentlichung auf go4snow.de

Ja, ich möchte namentlich mit Wohnort/ Unternehmenssitz und ggf. Internetseite als Förderer auf [www.go4snow.de](http://www.go4snow.de) genannt werden.

Webseite:  
\_\_\_\_\_

### Förderung

Meine Spende in Höhe von

\_\_\_\_\_  
Euro

darf hiermit und folgend jeweils zum ersten Werktag eines Jahres bis auf schriftlichen Widerruf eingezogen werden.

Für Ihre Spende ab 200,00 € stellen wir Ihnen gerne eine Spendenbescheinigung aus. Bei Spenden bis 200,00 € akzeptiert das Finanzamt den Kontoauszug als Spendennachweis.

Diese Fördererklärung kann jederzeit formlos widerrufen und bereits eingezogene Förderbeträge innerhalb der durch die Banken festgelegten Fristen storniert werden. Nach Ablauf der Storno-Frist wird die Spende verbindlich.

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

### Weitere Informationen go4snow e.V.

[www.go4snow.de/verein](http://www.go4snow.de/verein)

[verein@go4snow.de](mailto:verein@go4snow.de)

## Die Spende wird durch SEPA-Lastschrift eingezogen

go4snow e.V.  
Auf der Bitze 1  
72461 Albstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE83ZZZ00000889129

Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat per E-Mail mitgeteilt.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Fördererklärung von (falls Kontoinhaber vom Antragsteller abweicht)

---

Vorname, Name

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige go4snow e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von go4snow 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 mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname, Name (Kontoinhaber)

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Kreditinstitut

---

BIC

---

IBAN

---

Datum, Unterschrift