TSV 1891
Kassel-Oberzwehren e. V.
Geschäftsstelle

Altenbaunaer Str. 109 A
34132 Kassel
Tel: +49 561 470447
Fax: +49 561 4755403
Mail: geschaeftsstelle@tsv91.de

Spende für die Abteilung: .....

Zwischen dem TSV 1891 Kassel-Oberzwehren e.V.

und Name/Firma: .....

Anschrift: .....

.....

wird folgende Vereinbarung geschlossen:

Der Spender leistet zur Unterstützung der oben genannten Abteilung Spende in Höhe von

EURO:.....

Die Abteilung erhält folgende Leistung:

☐ **Geldspende** oder ☐ **Sachspende**

Bei Sachspende:
genaue Bezeichnung: .....
☐ aus Privatvermögen ☐ aus Betriebsvermögen

Der vereinbarte Betrag ist auf das Spendenkonto des TSV 1891 Kassel-Oberzwehren e.V. zu zahlen:

Bank: **Volksbank Kassel Göttingen eG**
IBAN: **DE69 520 900 000 117 770 001**
Verwendungszweck: **Abteilung:……..….**

Ich bin einverstanden, dass meine Daten in der EDV des Vereins aufgenommen werden. Der Verein darf die Daten nach der EU-DSGVO nur für Vereinsangelegenheiten verwenden.

Kassel, den ..... Kassel, den .....

…… ……
Abteilungsleiter / Kassierer Unterschrift Spender / Firma mit Stempel