



Hiermit beantrage ich eine steuerabzugsfähige Spendenbescheinigung über meine Spende:

**MEINE SPENDE**

Spendenbetrag in EUR \* \_\_\_\_\_

Datum der Spende \* \_\_\_\_\_

**VERWENDETE BANKVERBINDUNG**

Kontoinhaber \* \_\_\_\_\_

IBAN \* \_\_\_\_\_

BIC \* \_\_\_\_\_

**MEINE DATEN**

Titel \* \_\_\_\_\_

Vorname, Name \* \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \* \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer \_\_\_\_\_

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

\* Pflichtangaben

Wir verarbeiten die vorstehenden personenbezogenen Daten gemäß der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO). Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Ausstellung meiner Spendenbescheinigung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Antrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Förderverein Konzertsaal am Kieler Schloss e. V.  
Schülperbaum 23  
24103 Kiel

**Vorstand:**  
Hendrik Murmann (Vorsitz)  
Georg Fritsch  
Dr. Martin Skaruppe  
Carl Holtzberg

**E-Mail:** [info@konzertsaal-kieler-schloss.de](mailto:info@konzertsaal-kieler-schloss.de)  
**Web:** [www.konzertsaal-kieler-schloss.de](http://www.konzertsaal-kieler-schloss.de)

**Bankverbindung:**  
Förde Sparkasse  
IBAN: DE19 2105 0170 1003 0625 59  
BIC: NOLADE21KIE