

Sehr geehrte Schärdingerinnen, geschätzte Schärdinger!

Auch heuer treten wir - wie immer nur einmal pro Jahr - wieder an Sie heran, um Sie um Ihre geschätzte Unterstützung zu ersuchen.

Eine Unterstützung, mit der Sie wie in den letzten Jahren direkt dazu beitragen können, dass die Sicherheit für die Bevölkerung unserer schönen Heimatstadt Schärding gesteigert wird!

Eine Vielzahl von Einsätzen hatten wir im laufenden Jahr schon für die Bevölkerung unserer schönen Stadt Schärding abzuleisten.

WICHTIG: Sie können Ihre Spende an uns mit dem eingezahlten Zahlschein bei Ihrem Steuerausgleich geltend machen, wenn Sie Name und Geburtsdatum am Zahlschein anführen!

Ihre Unterstützung für uns bringt auch Ihnen etwas!!

Mit Ihrer Spende aus dem Vorjahr konnten wir wichtige Ausrüstungsgegenstände ankaufen und die Nachwuchsarbeit in unserer Jugendgruppe bewerkstelligen.

Dafür bedanken wir uns bei Ihnen sehr herzlich - Ihre Spende kommt wieder der Bevölkerung und somit Ihnen allen zugute!

WIR SIND DA, WENN SIE UNS BRAUCHEN - HELFEN AUCH SIE UNS,
WENN WIR SIE BRAUCHEN !!!

Danke, Ihre Feuerwehr Schärding

ZAHLUNGSANWEISUNG AUFTRAGSBESTÄTIGUNG		AT SPARKASSE Oberösterreich		ZAHLUNGSANWEISUNG	
EmpfängerIn Name/Firma FF der Stadt Schärding		EmpfängerIn Name/Firma Freiwillige Feuerwehr der Stadt Schärding			
IBAN EmpfängerIn AT25 2032 0068 0002 4589		IBAN EmpfängerIn AT25 2032 0068 0002 4589			
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank		BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank		Kann bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen	
EUR Betrag Cent		EUR Betrag Cent			
Zahlungsreferenz		Wenn Sie Ihr Geburtsdatum, Vor- und Nachname angeben, werden Ihre Spenden automatisch steuerlich berücksichtigt. Bitte füllen Sie alle Daten leserlich aus - vielen Dank			
IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn		Geburtsdatum Name Vor- und Nachname TITMMJJ			
Verwendungszweck FF Haussammlung 2021/2022 Zur Anschaffung von Ausrüstungen Bitte Name u. Geb.datum anführen!		PLZ Adresse Ort, Anschrift 126X			
		IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn			
		KontoinhaberIn/AuftraggeberIn Name/Firma			
				006	
		+ [Signature Box]		Betrag 30+	
		Unterschrift ZeichnungsberechtigteR			