

Spendenantrag

Informationen zum Spender (bitte in Druckbuchstaben)

Name: _____ Vorname: _____
 Geb.-Datum: _____ Straße: _____
 PLZ: _____ Ort: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____

Informationen zur Spende

Ich (wir) möchte(n) insgesamt € _____ spenden. Die Zahlung erfolgt

Einmalig monatlich vierteljährlich jährlich.

Ich (wir) möchte(n) für diese Spende folgende Zahlungsmethode verwenden:

bar Überweisung Einzug durch Lastschrift andere Zahlungsmethode.

Einzug erfolgt jeweils am 15. des Monats von meinem Konto.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE59ZZZ00002473668**

Mandatsreferenz: -----

Ich ermächtige den Verein Initiative Waisenkinder in Afrika e.V. Rodgau, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers (der/des gesetzl. Vertreter/s)