SEPA-Lastschriftmandat über eine Spende

Ich ermächtige die Taubertäler Hilfsgemeinschaft e.V. die nachfolgend bezifferte Spende auf mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Taubertäler Hilfsgemeinschaft e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000396764 Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Bitte zutreffende Angaben ankreuzen!

Euro:		50,00							100,00												
		150,00						200,00													
		250,00					500,00														
							Ich möchte monatlich spenden														
Vorname:	•••••	Name:																			
Straße:																					
PLZ:		Wohnort:																			
Bankverb	indung:																				
IBAN:	D E																				
	Ich v	wünsch	ne ei	ine	Spe	nde	nbe	sche	inig	ung	5										
	Ich möchte in den Rundbrief Verteiler aufgenommen werden																				
	E-Ma	ail: Ad	ress	e:		••••		••••	•••••	•••••					•••••			•••••	•••••	•••••	
Ort, Datum									Unterschrift												

Bitte drucken Sie das Formular aus und senden Sie das SEPA-Lastschriftmandat an unsere

Postanschrift: Taubertäler Hilfsgemeinschaft e.V., Eisbergstr. 98, 97922 Lauda-Königshofen oder

per Fax: 09343 589643 oder per Mail: Taubertaeler-Hilfsgemeinschaft@t-online.de