SEPA-Lastschriftmandat

project human aid
Hilfe von Mensch zu Mensch

Project Human Aid e.V., Postfach 100106, D-78401 Konstanz
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000545152
Mandatsreferenz: Wird Ihnen von uns zusammen mit dem Termin der ersten Beitragsbuchung mitgeteilt.

Ich ermächtige Project Human Aid e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Project Human Aid e. V. 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.

Bitte senden an:

Project Human Aid e. V.
Postfach 100106
78401 Konstanz

Helfen

JA, ich unterstütze die Arbeit von Project Human Aid als Fördermitglied mit einem monatlichen Beitrag von:

○ 10 EUR ○ 20 EUR ○ 50 EUR _____ EUR

Beitragsbuchung erfolgt jeweils vierteljährlich zum 15. des Monats.

Vorname und Name Kontoinhaberin / Kontoinhaber

D E

IBAN

Kreditinstitut **BIC**

Staße/ Haus-Nr. **PLZ/ Ort**

E-Mail

Ort/ Datum **Unterschrift**

Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerabzugsfähig.
Sie erhalten von uns zu Beginn des Folgejahres eine Zuwendungsbestätigung.