SEPA-Lastschriftmandat
Project Human Aid e.V., Postfach 5853, 78437 Konstanz
Gläubiger-Identifikationsnummer DE03ZZZ00000545152
Mandatsreferenz: Wird Ihnen von uns zusammen mit dem Termin der ersten Beitragsbuchung mitgeteilt

project human aid
Hilfe von Mensch zu Mensch

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 mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Bitte senden an:

Project Human Aid e. V.
Postfach 5853

78437 Konstanz

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 Kontoinhaber

D	E																		

IBAN

Kreditinstitut BIC

Staße/Haus-Nr. PLZ/Ort

E-Mail

Ort, Datum Unterschrift