

Regelmäßige Spende

Persönliche Daten

Vorname, Name: _____

Adresse: _____

Telefon*: _____ Email-Adresse*: _____

*Angaben freiwillig

Ich möchte gerne regelmäßig spenden:

Betrag meiner regelmäßigen Spende: _____ Euro

Abbuchungsturnus des Spendenbetrags:

☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

Meine Dauerspende soll ab _____ (Datum) von unten
genanntem Konto abgebucht werden.

→ Füllen Sie dazu bitte das SEPA-Lastschriftmandat auf der folgenden Seite aus.

Möchten Sie gerne Newsletter und weitere Informationen erhalten?

Wenn ja,

- ☐ per Post oder
☐ per Email?

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige Biakoye – Verein zur Förderung von Menschen mit Behinderung in Ghana e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Biakoye – Verein zur Förderung von Menschen mit Behinderung in Ghana 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname
(Kontoinhaber):

Straße:

Postleitzahl, Ort:

[illegible][illegible]

_____, _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)