

SEPA-Lastschriftmandat

Ja, ich möchte / wir möchten den armen Menschen in Brasilien regelmäßig helfen:
Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir den **Förderkreis Brasilien - Hilfe zur Selbsthilfe e.V., Oderstraße 1, 36043 Fulda** bis auf Widerruf

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

folgenden Betrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

10,- Euro 20,- Euro 50,- Euro Euro (Betrag selbst wählen)

Dieser Betrag soll erstmals im/..... (Monat/Jahr) eingezogen werden.

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Das Lastschriftmandat kann jederzeit ohne Angabe von Gründen und mit sofortiger Wirkung durch schriftliche Mitteilung an den Förderkreis Brasilien - Hilfe zur Selbsthilfe e.V. widerrufen werden.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug

BIC

IBAN

Kreditinstitut

Zugleich weise ich meine / weisen wir unsere Bank an, die vom **Förderkreis Brasilien - Hilfe zur Selbsthilfe e.V. (Gläubiger-ID: DE81ZZZ00000377490)** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum

Unterschrift