

Hilfe für Quimili e.V., Tassiliostr. 12, 82131 Gauting

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 20 ZZZ 00000689085

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein "Hilfe für Quimili e.V.", Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein "Hilfe für Quimili 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) / _____

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Ich möchte den Verein "Hilfe für Quimili e.V." mit nachstehendem Betrag unterstützen:

- monatlich 15,00 €
- monatlich den Betrag von _____ €
- jährlich _____ €

Unsere Kontoverbindung, falls Sie einen einmaligen Betrag spenden wollen, lautet:

IBAN: DE 74 7002 0270 0656 4931 60
BIC: HYVEDEMMXXX

Datum / Ort

Unterschrift