

Kinderhilfe Bethlehem  
im Deutschen Caritasverband e.V.  
Karlstraße 40  
79104 Freiburg

Bitte hier falten und unterschrieben in frankiertem Umschlag einsenden. Danke.

## Ich möchte regelmäßig helfen:

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Deutschen Caritasverband e.V. (Gläubiger-ID: DE09DCV00000091375), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Caritasverband e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Betrag (bitte ankreuzen)

Ich spende **regelmäßig** in Höhe von \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ EUR.

- monatlich                       vierteljährlich  
 halbjährlich                     jährlich

zum  1. bzw.  15. des Monats,  
erstmalig am \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ von meinem Konto.

**Hinweis:** Eine Jahresspendenquittung für alle innerhalb eines Jahres geleisteten Spenden erhalte ich zu Beginn des Folgejahres.

## Absender:

Name

Vorname

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Tel.

E-Mail

## Meine Bankverbindung:

Kontoinhaber

Name des Bankinstituts

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

BIC/SWIFT

**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. **Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.**

Datum

Unterschrift



Dieser Abschnitt ist für Ihre Unterlagen bestimmt. Bitte hier abtrennen.

**Danke!**  
Mit Ihrer Hilfe  
pflegen wir Kinder  
gesund.

## Für meine Unterlagen:

Per SEPA-Lastschriftmandat unterstütze ich die Kinderhilfe Bethlehem:

- monatlich                       vierteljährlich  
 halbjährlich                     jährlich

zum  1. bzw.  15. des Monats,  
erstmalig seit dem \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

mit einem Betrag von \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ EUR.

**Hinweis:** Eine Jahresspendenquittung für alle innerhalb eines Jahres geleisteten Spenden erhalte ich zu Beginn des Folgejahres.