

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: DE09DCV0000091375), 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.

- Ich wünsche eine Jahresspendenquittung.
 Ich wünsche eine Einzelspendenquittung.



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

Danke! Mit Ihrer Hilfe
pflegen wir Kinder gesund.

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

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 dem Betrag von _____, _____ EUR.

- Ich bekomme eine Jahresspendenquittung.
 Ich bekomme eine Einzelspendenquittung.