

Regelmäßige Spende



Ich möchte die Projekte von Ambatana e.V. mit einer monatlichen Spende unterstützen. Meine Unterstützung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen beenden.

Name: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Ja, ich möchte regelmäßig per E-Mail über die Projekte in Kenia und aktuelle Veranstaltungen informiert werden.

Zur langfristigen Unterstützung möchte ich monatlich _____ EUR spenden.

Der Betrag wird jeweils zum 07. jeden Monats von meinem Konto abgebucht.

Ort/Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00001437575
Mandatsreferenz: (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „**Ambatana e.V.**“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „**Ambatana 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 (Kontoinhaber): _____

IBAN (max. 34 Stellen): _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort/Datum

Unterschrift