Spender-Karte

für Silke Gromer in Deutschland

JA Ich unterstütze Silke Gromer mit **€**

☐ monatlich

☐ einmalig

Name, Vorname _____

Straße + Nr. _____

PLZ + Ort _____

Telefon _____

Email _____

☐ per Überweisung (SEPA)

Kontoinhaber: Kontaktmission e.V. IBAN: DE37 6205 0000 0013 7365 05

Bankverbindung: Kreissparkasse Heilbronn BIC: HEISDE66XXX

Verwendungszweck: Spende Gromer 22905 + Postadresse des Spenders

☐ per Lastschrift

Kreditinstitut _____

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ BIC (8 oder 11) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Monatlich ab dem 01. ☐ / 15. ☐ _____ Monat _____ Jahr

Datum/Unterschrift _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000511446. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kontaktmission e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kontaktmission 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.

Das SEPA-Lastschriftmandat ist bis auf **Widerruf** ausgestellt und wird **nicht automatisch** mit Ende des Einsatzes des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin **gelöscht**. Der Widerruf muss **schriftlich** erfolgen.

SPENDEN-PRÜFZERTIFIKAT

GÜLTIG BIS 31.12.2020 DEUTSCHE EVANGELISCHE ALLIANZ

per Post bitte an

Kontaktmission e.V., Fuchswiesenstraße 37, D - 71543 Wüstenrot

Kontaktmission