



Ermächtigung zur Zahlung/Übernahme einer Therapie-Patenschaft per Lastschrift

bei Ladakh-Hilfe e.V.

An der Schießmauer 53, 89359 Kötz, www.ladakh-hilfe.de, kinder@ladakh-hilfe.de

Hiermit möchte ich eine Therapie-Patenschaft für ein Kind von Ladakh-Hilfe/REWA übernehmen.

Ich erteile hiermit einen Auftrag zur monatlichen Lastschrift über den Betrag von.....EU

ab dem Monat/Jahr

Den ausgefüllten Antrag bitte an die Vereinsadresse senden.

Ihre E-Mail:.....

Gläubiger Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000297435

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____ (Wird vom Verein ausgefüllt!)

Ich ermächtige den Verein Ladakh-Hilfe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ladakh-Hilfe 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 Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN | D E ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC (8 oder 11 Stellen) | ____ | ____



Ort, Datum

Unterschrift