

An die
Evangelische Moldovahilfe Berlin e.V.
Brunnenstraße 162
10119 Berlin

Datum: _____

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Ich möchte die Arbeit der Evangelischen Moldovahilfe Berlin e. V. als Fördermitglied unterstützen und in regelmäßigen Abständen Informationen über die Entwicklung und Tätigkeit des Vereins erhalten.

Meinen Förderbeitrag in Höhe von _____ Euro monatlich

überweise ich selbst. buchen Sie bitte von untenstehendem Konto ab.

Monatliche Spenden ohne Fördermitgliedschaft

Ich möchte die Arbeit der Evangelischen Moldovahilfe Berlin e. V. regelmäßig unterstützen, ohne Fördermitglied zu werden. Bitte buchen Sie

bis auf Widerruf bis einschließlich _____
Monat/Jahr

monatlich _____ Euro von meinem untenstehenden Konto ab.

SEPA-Lastschriftmandat

Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die Evangelische Moldovahilfe Berlin e.V., Gläubiger-ID DE27ZZZ00000212301, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Evangelischen Moldovahilfe Berlin 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.

Name

Straße

Postleitzahl, Ort

IBAN

Kreditinstitut

BIC

Telefonnummer (für Rückfragen)

Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie mir im Januar eine Spendenbescheinigung für das Vorjahr zu.

Bitte informieren Sie mich regelmäßig über Ihre Arbeit

per Post

per E-Mail: _____
E-Mail-Adresse