



Spende per Bankeinzug

Änderung eines bestehenden Bankeinzugs	Neue Einzugsermächtigung
Vorname	Name
Adresszusatz	
Straße	Nr.
PLZ	Ort
Telefonnummer (für Rückfragen)	E-Mail-Adresse

Ich möchte den ca. vier Mal pro Jahr erscheinenden E-Mail-Newsletter der Evangelischen Partnerhilfe empfangen. Bitte stellen Sie die Mails an die oben angegebene E-Mail-Adresse zu.

Meine Spende

	einmalig	monatlich
Betrag in Euro	vierteljährlich	jährlich

Zahlungsempfänger

Evangelische Partnerhilfe e. V., Ziegelstraße 30, 10117 Berlin, www.ev-partnerhilfe.de
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000317315

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, Zahlungen von meinem/unserem unten bezeichneten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Evangelische Partnerhilfe e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN BIC

Kreditinstitut

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Termin/die Termine des Einzugs unterrichten und mir/uns die Mandatsreferenz mitteilen.

Ort und Datum Unterschrift

Bitte schicken das Formular an:
Evangelische Partnerhilfe e. V. • Ziegelstraße 30 • 10117 Berlin • Deutschland