



## Spende für die Aktion Inflationsbonus per Bankeinzug

Vorname

Name

Adresszusatz

Straße

Nr.

PLZ

Ort

Telefonnummer (für Rückfragen)

Spenden-Nummer (falls bekannt)

E-Mail-Adresse

Ich abonniere den E-Mail-Newsletter der Evangelischen Partnerhilfe  
(erscheint vier Mal pro Jahr).

## Meine Spende

einmalig

Betrag in Euro

monatlich (befristet bis Mai 2024)

### 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. Der Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift erfolgt ab dem nächst erreichbaren Termin immer am 15. eines Monats oder dem darauf folgenden Bankarbeitstag. Bei monatlich wiederkehrenden Lastschriften erfolgt der letzte Einzug am 15. Mai 2024. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ort und Datum

Unterschrift

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