Bitte senden an:

Hilfe für Südwest Sri Lanka e.V. Kranichweg 18 81827 München

Hilfe für Südwest Sri Lanka e.V.

Hiermit bestätige ich die Übernahme einer Patenschaft in Sri Lanka

Name, Vorname (Firma)	
Anschrift	
Telefon	
E-mail	
Gläubiger-Identifikationsnumn	ner: DE54ZZZ00000200563
Einzugsermächtigung / Sepa-Lastschriftmandat:	
in Höhe von € 75,- vierteljährlich (al meinem Konto mittels Lastschrift ei	Hilfe für Südwest Sri Lanka e.V., das Patengeld b20) bei Fälligkeit von nzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut st Sri Lanka e.V. auf mein Konto gezogenen
Kto.Inhaber	Geldinstitut
Kto.Nr	Bankleitzahl
SEPA IBAN:	BIC:
Mit der Speicherung meiner persö der EU-Datenschutzgrundverordnu	önlichen Daten für Vereinszwecke entsprechend ng bin ich einverstanden.
Datum,	
	Unterschrift d. Kontoinhabers bzw. des Bevollmächtigten

Sepa-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.