

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und faxen Sie es an 0201-50 67 466 oder senden Sie es per Post an Wundertüte e.V.:

Wundertüte e.V.
c/o Horst Treffehn
Heimatdank 18
45149 Essen

SEPA-Lastschriftmandat

Wundertüte e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE61ZZZ00001010387**
Mandatsreferenz: **[wird Ihnen mitgeteilt]**

Ich ermächtige Wundertüte e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Wundertüte 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.

Ich spende (EUR) _____ monatlich vierteljährlich
jährlich halbjährlich
einmalig Abbuchung erstmals _____

Verwendungszweck (optional): _____

Vorname¹ _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ und Wohnort _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Kontonummer (IBAN) _____

Bankleitzahl (BIC) _____

Name der Bank _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

¹ Bitte füllen Sie unbedingt alle Felder aus. Wir benötigen diese Informationen bei jährlichen Zuwendungen über 200 Euro, um Ihnen eine Zuwendungsbestätigung zukommen lassen zu können.