

Jede Spende
hilft 

- JA, ich werde Fördermitglied von an.ge.kommen e.V. und spende monatlich _____ Euro. Bitte ziehen Sie meine Spende monatlich jeweils zum 5. oder 20. des Monats ab _____ (Monat/Jahr) von meinem Konto ab.**
- Nein, ich werde kein Fördermitglied von an.ge.kommen e.V, aber spende einmalig _____ Euro.**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige an.ge.kommen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von an.ge.kommen e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen _____