

SEPA-Lastschriftmandat

Ich möchte den Verein **Aktionskreis Pater Beda für Entwicklungsarbeit e.V.** regelmäßig unterstützen. Darum ermächtige ich den Aktionskreis Pater Beda für Entwicklungsarbeit e.V.

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich Zahlungen i.H.v. _____ Euro

meinem Konto mittels Lastschrift einzubeziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Aktionskreis Pater Beda für Entwicklungsarbeit e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Kreditinstitut (Name und BIC oder BLZ)

IBAN (oder Kontonummer)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

**pater
beda**

FÜR ENTWICKLUNGSARBEIT E.V.