



BEITRITTSERKLÄRUNG FÖRDERMITGLIED/KINDERPATE

SEPA-Lastschriftmandat

Human Dreams e.V. • Boppelgasse 12 • 73527 Schwäbisch Gmünd

Gläubiger-Identifikationsnummer/Creditor-ID: DE51ZZZ00000016899

Mandatsreferenz (wird von uns eingetragen): _____

Name

Straße

PLZ, Ort

Land

E-Mail-Adresse

(alle drei Monate erhältst Du per E-Mail einen Newsletter über die Entwicklung der Kinder)

Ich möchte die Projekte von „Human Dreams e.V.“ mit einem
Beitrag in Höhe von € fördern. (ab 10€ monatlich oder 30€ jährlich)

monatlich jährlich

Kinderpatenschaft (monatlich 50 Euro) Wunschkind: _____

Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein „Human Dreams e.V.“, die anfallenden Beträge bis auf Weiteres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Human Dreams e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Hinweis zur Rückgabemöglichkeit: Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belastenden Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich erteile dem Verein „Human Dreams e.V.“ das Lastschriftmandat:

.....

(Datum, Unterschrift)

Für mehr Infos besuche uns auf www.humandreams.org!