

Mehr emotionale Erste Hilfe – für ein entspanntes Miteinander

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtigt

Firma

Vorname/Name

Straße/Nummer

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

den Verein **EmotionAid® D/A/CH e.V., Vogesenring 8, D-79238 Ehrenkirchen**, bis auf Widerruf

einen Betrag von € _____ einmalig monatlich jährlich*
bei Fälligkeit vom nachfolgenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

*jährlicher Mindestbeitrag 30,-€ (bei Privatpersonen) bzw. 300,-€ (bei Firmen)

Kontoinhaber*in	
Kreditinstitut	
IBAN des Zahlungspflichtigen	
BIC des Zahlungspflichtigen	

Weist das vorgenannte Konto nicht die erforderliche Deckung auf, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort/Datum

Unterschrift

Selbstverständlich können Sie uns eine Spende auch per Banküberweisung zukommen lassen.	Ethikbank IBAN DE25 8309 4495 0003 5474 26 BIC GENO DE F1ETK
---	--

Mit einer regelmäßigen Spende erhalten Sie nach Jahresabschluss eine steuerlich abzugsfähige Zuwendungsbestätigung.

Bei einer Einmal-Spende erfolgt die Zusendung der Zuwendungsbestätigung zeitnah.



Mehr emotionale Erste Hilfe – für ein entspanntes Miteinander

Datenschutz: EmotionAid® D/A/CH e.V. garantiert, dass die übermittelten Daten nur zu internen Zwecken im Rahmen der Spendenverwaltung genutzt, vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben werden.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und bin damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Spenderbetreuung durch den Verein EmotionAid® D/A/CH e.V. gespeichert werden.

Den Hinweis zum Datenschutz habe ich gelesen.

Newsletter:

Als regelmäßig:e Spender:in möchte ich über die Veranstaltungen und Nachrichten aus dem Verein EmotionAid® D/A/CH e.V. informiert werden und den Newsletter erhalten.

Ort/Datum

Unterschrift

