

Dauerspende



Ein Lächeln für Togo e.V.

Buxtrup 5
48301 Nottuln

Ein Lächeln für Togo e.V.

www.einlaechelnfuertogo.de
kontakt@einlaechelnfuertogo.de
02502 230314

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Email	
Geburtsdatum	

Um Ihnen eine Spendenquittung zukommen zu lassen, geben Sie bitte Ihre Adresse an.

Meine **Dauerspende** in Höhe von _____ € wird binnen einen Monats nach Abgabe dieses Lastschriftmandats monatlich oder jährlich (entsprechend durchstreichen) per Einzugsermächtigung von meinem Konto abgebucht.

SEPA – Lastschriftmandat Gläubiger Identifikationsnummer: DE48ZZZ00001975577	
Hiermit ermächtige ich den Verein <i>Ein Lächeln für Togo e.V.</i> , den monatlichen/jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Mit dem Mitgliedsantrag stimme ich der Speicherung und Verarbeitung für Zwecke des Vereins zu.	
Kontoinhaber	
IBAN	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Kontoverbindung

Sparkasse Westmünsterland — IBAN: DE96 4015 4530 0038 4637 74 — BIC: WELADE3WXXX