



SEPA – Lastschriftmandat

Kinderhilfe KAKADU e.V.
Gionstr.36a
94035 Passau

Unsere Gläubiger- Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000798147

Ich möchte eine **Projektpatenschaft** übernehmen und ermächtige den Zahlungsempfänger **Kinderhilfe KAKADU e.V.** monatlich zum ____1. oder ____15. d.M. (bitte ankreuzen) (wiederkehrende Zahlung), den Betrag in Höhe von Euro: ____ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen

Mein Beitrag soll verwendet werden für folgendes Projekt: (bitte ankreuzen)

- Georg Korn-Projekte** Peru
- Schülerhilfe** Sri Lanka
- LADANI** Sri Lanka
- Vimukthi Niwasa** Sri Lanka Frauenprojekt Bildungsfond Vorschule
- SOLAR** – Projekt Sri Lanka

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger *Kinderhilfe KAKADU e.V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____