



SEPA - Lastschriftmandat

Kinderhilfe KAKADU e.V.

Gionstr.36 a

94035 Passau

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000798147

Ihre Mandatsreferenznummer: _____ (wird Ihnen in Kürze zugesandt)

Patenschaft für das Projekt Lernzentrum in Sri Lanka

Ich möchte eine Projektpatenschaft übernehmen und ermächtige den Zahlungsempfänger **Kinderhilfe KAKADU e.V.** monatlich zum

1. oder 15. des Monats (Zutreffendes bitte ankreuzen)

wiederkehrend den Betrag in Höhe von _____ €
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich kann diese Patenschaft ohne Angabe von Gründen jederzeit beenden.

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: _____