Der PARITÄTische Förderverein e.V.

Helfen Sie uns beim Helfen.

SEPA – Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000614118

Ihre Mandatsreferenznummer: _____

Für die Unterhaltung gemeinnütziger Projekte und Aufgaben, die von öffentlichen Kostenträgern nicht oder nur teilweise finanziert werden, ist die Gemeinnützige Gesellschaft für PARITÄTische Sozialarbeit auf zusätzliche finanzielle Unterstützung angewiesen.

Dafür haben wir einen Paritätischen Förderverein e.V. gegründet.
Dieser kümmert sich darum, dass unsere Mitarbeiter noch besser helfen können.

Werden auch Sie Fördermitglied in unserem Verein.
Helfen Sie uns beim Helfen.

Meine Daten:

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon (optional): _____ E-Mail (optional): _____

Geburtsdatum _____ Beginn der Mitgliedschaft: _____

Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

IBAN (Konto-Nr)

D	E																				

BIC – 8 oder 11 Stellen (BLZ)

Bank

Betrag:
(Mindestbeitrag 3,00 €)

- ☐ monatlich
- ☐ vierteljährlich
- ☐ halbjährlich
- ☐ jährlich

Ich ermächtige den Paritätischen Förderverein e.V. meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Paritätischen Förderverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

_____
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers