Aktion Kindertraum
Wünsche erfüllen
Not lindern
Hoffnung geben

Aktion Kindertraum
gemeinnützige GmbH
Pfarrlandplatz 4
30451 Hannover

Fax: 0511 / 211 02 16

Aktion Kindertraum gemeinnützige Gesellschaft mbH · Pfarrlandplatz 4 · 30451 Hannover
Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ0000008465 · Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Aktion Kindertraum gGmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Aktion Kindertraum gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gemäß den von Ihnen gewählten Konditionen (Spendenbetrag, Zahlungsrhythmus, Kontodaten) erfolgt die erste Abbuchung zu dem von Ihnen gewünschten Datum.

Ich spende: erstmalig ab 1. _____ . _____

☐ **einmalig** ☐ **monatlich** ☐ **vierteljährlich** ☐ **halbjährlich**

☐ **5,– EUR** ☐ **15,– EUR** ☐ **25,– EUR** ☐ ____ **,– EUR**
anderer Betrag

☐ Frau ☐ Herr

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße/Nr

PLZ/Ort

IBAN

BIC/Kreditinstitut

Datum, Ort, Unterschrift