

Ja, ich unterstütze den Friedensdienst von EIRENE!

Hiermit ermächtige ich EIRENE ab dem

(Datum) / / den Betrag von _____ EURO

einmalig monatlich vierteljährlich

für die Dauer des Freiwilligendienstes von:

(Name des/der Freiwilligen)

von meinem Konto abzubuchen. Danach erlischt mein Einzug automatisch.

Vorname und Name des Kontoinhabers:

Straße, Haus-Nr:

PLZ, Ort:

BIC:

IBAN:

Email: (Diese ermöglicht uns eine kostengünstige Bestätigung Ihres Einzuges).

Datum, Unterschrift:

Bitte zurück an: EIRENE, Engerser Str. 81, 56564 Neuwied, weber@eirene.org, Fax: 02631 8379-90

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige EIRENE Internationaler Christlicher Friedensdienst, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von EIRENE auf mein Konto gezogene 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000083115

