

foodsharing Darmstadt e.V.
Änderung der jährlichen Spende

(Vor- und Nachname)

An
foodsharing Darmstadt e.V.

Liebes foodsharing-Team,

ich möchte den Verein auch in Zukunft mit einer jährlichen Spende unterstützen. Ab dem folgenden Jahr möchte ich die Höhe der Spende auf folgenden Betrag ändern:

5 € 10 € 15 € 20 € 25 € €

SEPA Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE

Ich ermächtige foodsharing Darmstadt e.V. (Zahlungsempfänger), die jährliche Spende von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Die Mandatsreferenznummer wird im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Ort

Land

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Business Identifier Code) Name der Bank

Mit freundlichen Grüßen

(Datum)

(Unterschrift)