

**Es sind die kleinen Dinge,
die Großes bewirken.**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Hilfe für Krebskranke e.V. Wuppertal“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein „Hilfe für Krebskranke e.V. Wuppertal“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Höhe des Betrages: _____ Euro

IBAN: _____ BIC: _____

Zahlungsempfänger: VEREIN HILFE FÜR KREBSKRANKE e.V. Wuppertal

Datum: _____ Unterschrift: _____

