

# Mitglied sein Hoffnung fördern



Verein zur Förderung der Arbeit der Stiftung Wings of Hope e.V.  
Bergmannstr. 46  
80339 München

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00002272149

## SEPA Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name, Vorname des/der Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_

Strasse, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort, Land \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein zur Förderung der Arbeit der Stiftung Wings of Hope e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem o.g. Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC (bei Konten außerh. Deutschlands) \_\_\_\_\_

falls von zahlungspflichtiger Person abweichend:

Name Kontoinhaber\*in \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort, Land \_\_\_\_\_

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber\*in \_\_\_\_\_

Durch die Übergabe des Formulars an den Förderverein WoH werden die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten durch uns erhoben und gespeichert. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

**Senden Sie diesen Mitgliedsbeitrag** eingescannt oder abfotografiert per Mail an foerderverein@wings-of-hope.de oder per Post an:  
Förderverein Wings of Hope, Bergmannstr. 46, 80339 München