

**ABSENDER:**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon eMail

An den  
**Indienhilfe e. V. (Kelkheim)**  
c/o Frau Annemarie Schuster  
Rheinlandstr. 21  
65824 Schwalbach

**Ermächtigung zum Einzug von Lastschriften**

Hiermit ermächtige ich den Indienhilfe e. V. (Kelkheim) Zahlungen von meinem u. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Indienhilfe e. V. (Kelkheim) auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen:

Ich spende **einmalig** den Betrag von \_\_\_\_\_ Euro (in Worten: \_\_\_\_\_)

Ich spende **regelmäßig** den Betrag von \_\_\_\_\_ Euro (in Worten: \_\_\_\_\_)

monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

Ich wünsche eine Zuwendungsbestätigung: Ja  Nein   
(Regelmäßige Spenden werden in einer Sammel-Zuwendungsbestätigung Anfang des Folgejahres quittiert.)

Der Lastschrifteinzug soll zum \_\_\_\_\_ erfolgen.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer des Indienhilfe e. V. (Kelkheim) lautet DE59ZZZ00001041948.

**Meine Bankverbindung:**

Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die von mir angegebenen Daten werden vom Indienhilfe e. V. (Kelkheim) zum Zwecke der Übersendung einer Zuwendungsbestätigung und zur Kontaktaufnahme elektronisch erfasst und nicht an Dritte weitergegeben. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Weitere Informationen zum Datenschutz stehen auf der Homepage des Indienhilfe e. V. (Kelkheim) unter <https://www.indienhilfe-kelkheim.de/datenschutz.html>.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift