

Bitte 2x falzen und in einem Fensterumschlag versenden

Oder per Fax: +49 (0)21 74 – 3 83 65



Ceylon-Direkthilfe e.V.
Felder Weg 7

D-42799 Leichlingen

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich erkläre mich bereit, durch eine regelmäßige monatliche Spende die Ceylon-Direkthilfe e.V. zu unterstützen und spende bis auf Widerruf (jederzeit schriftlich ohne Angabe von Gründen möglich)

monatlich _____ **Euro**

ab [] sofort [] Monat _____ 200__

jeweils **am** [] 1. eines Monats [] 20. eines Monats

Dazu ermächtige die Ceylon-Direkthilfe e.V., den Betrag von meinem

Konto _____

bei der _____ (**Bank**, Sparkasse)

BLZ _____

einzuziehen. Kosten, die auf Grund von Nichtdeckung des Kontos entstehen, gehen zu meinen Lasten.

Das Geld soll verwendet werden (bitte ankreuzen)

[] als **Heimplatzpatenschaft** (je Platz 30 Euro pro Monat)

[] für allgemeine **Projektarbeit** gemäß Satzungszwecken *

[] primär für **Wiederaufbauleistungen** (Flutkatastrophe) *

* beliebige Summe

Nachname _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Email _____ (freiwillige Angabe)

Datum _____

Unterschrift **X** _____

Über sämtliche im Laufe eines Jahres geleisteten Spenden erhalte ich zu Beginn des jeweils nächsten Jahres eine zusammenfassende Spendenbescheinigung gemäß steuerlichen Richtlinien.