

JA, ich möchte helfen!

Gossner Mission, Georgenkirchstr. 69/70, 10249 Berlin

SEPA-Lastschriftmandat · Gläubiger-Identifikationsnummer DE90ZZZ00000437371 · Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Gossner Mission, Spenden von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gossner Mission auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

10 €

30 €

50 €

100 €

___ €

Bitte buchen Sie meine Spende bis auf Widerruf ab dem _____

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

von meinem Konto ab.

Meine Spende ist bestimmt für allgemeine Aufgaben oder zweckbestimmt für _____.

Name _____

Geburtsdatum* _____

Vorname _____

Beruf* _____

Straße _____

Telefon* _____

PLZ/Ort _____

E-mail* _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

Datum _____

IBAN _____

Unterschrift _____

(*Angaben freiwillig)

Ihre Einzugsermächtigung können Sie jederzeit und ohne Angaben von Gründen widerrufen. Wenn das Konto nicht ausreichend gedeckt ist, wird der Betrag nicht eingezogen. Ihre persönlichen Daten werden ausschließlich für Zwecke der Gossner Mission elektronisch erfasst. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

Bitte im Briefumschlag versenden

Gossner Mission
Georgenkirchstr. 69/70
10249 Berlin