

Absender:

Name .....

Strasse / Nr .....

PLZ / Ort .....

Land .....

E-Mail .....

Newsletter

Telefon .....

**burundikids e.V.**  
**Agrippinawerft 6**  
**50678 Köln**

# I helfen sie mit ihrer spende!

Ja, ich möchte helfen!

**Ich werde Fördermitglied**

Mein monatlicher Förderbeitrag

- 10 Euro     20 Euro     30 Euro     ..... Euro

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger burundikids e.V.

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen, und zwar

- zum 1. jeden Monats     zum 15. jeden Monats

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von burundikids e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name der Zahlungspflichtigen .....

IBAN .....

BIC .....

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.

Ort/Datum ..... Unterschrift .....