

Bitte schicken Sie Ihr ausgefülltes Formular per Post oder Fax an:
Handicap International e.V., Ganghoferstr. 19, 80339 München
Fax: 089/54 76 06 20

- Ja, ich will dauerhaft helfen und gebe Handicap International e.V. diese Einzugsermächtigung, die ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

Persönliche Daten:

Vorname	Nachname
---------	----------

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Tel./E-Mail (freiwillige Angabe)

Betrag meiner Dauerspende:

- 10 € 25 € 45 € 75 € 100 € _____ €

Abbuchungsturnus des Spendenbetrags:

- monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Meine Dauerspende soll ab

Monat/Jahr

von folgendem Konto abgebucht werden:

KontoinhaberIn

Kontonummer	BLZ
-------------	-----

Name der Bank

Ihre Nachricht an Handicap International:

Datum und Unterschrift