



Gerne unterstütze ich Favour Förderverein e.V. mit einer Spende

Änderungsmitteilung
Ich möchte meine Daten aktualisieren

Referenz-Nr. (falls bekannt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Favour Förderverein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift

Monatlich **Halbjährlich** **Jährlich** einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Favour Förderverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN

BIC

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.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit gekündigt werden. Email: vereinfavour@mail.de

Daten des Spenders Herr Frau

Name, Vorname

Geburtstag

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

**Die Angabe der Adresse ist freiwillig, aber für die Zusendung einer Spendenbescheinigung erforderlich.*

Durch meine Unterschrift

- Willige ich ein, dass die in diesem Formular enthalten personenbezogenen Daten zu vereinsinternen Zwecken (Mitgliederverwaltung, Information und Kommunikation) verwendet und gespeichert werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Datenschutzordnung: auf Homepage - www.verEIFavour.org

Jährliche Newsletter: Email: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in

** Bitte ausfüllen und zurücksenden.*

Danke für Ihre Spende!