

SPENDE

Ja, ich möchte den gemeinnützigen Verein **Makadii e.V.** mit einer Spende unterstützen:

Meine Daten

Name		
Straße, PLZ, Ort		
E-Mail		
Höhe der Spende in Euro	☐ einmalig	☐ jährlich
Datum, Ort, Unterschrift		

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den gemeinnützigen Verein **Makadii e.V.** widerruflich, von folgendem Konto die oben genannte Spende sofort, und - bei ankreuzen von »jährlich« - danach jeweils zum 1. Februar eines jeden Jahres, einzuziehen.

Hinweis: Bitte auch das SEPA-Lastschriftmandat (Seite 2) ausfüllen.

Name
Bank
IBAN und BIC
Datum, Ort, Unterschrift

Bitte senden Sie die Spendenerklärung **und** das SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt an den gemeinnützigen Verein **Makadii e.V.**, Schlossanger 3, 84168 Aham.

Steuerbegünstigte Spendenquittungen werden automatisch zu Beginn des folgenden Kalenderjahres zugestellt. Der gemeinnützige Verein Makadii e.V. dankt im Namen der notleidenden Menschen in Simbabwe, die durch Sie eine Überlebenshilfe erhalten.

ODER spenden Sie direkt an uns: VR-Bank Isar-Vils, DE96 7439 2300 0000 1342 87, BIC GENODEF1VBV – Für Spendenquittungen bitten wir um die Anschrift im Text der Überweisung.



SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen /
Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Makadii e.V. - c/o Stiftung Aham
Schlossanger 3
84168 Aham

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE45ZZZ00000417326	[Mandatsreferenz]
--	-------------------

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Makadii e.V.

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir /
mein / unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Makadii e.V.

auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut
vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------