

Projekt-Pate werden



help to help

JA, ich werde / wir werden die Arbeit von

help to help (International) e. V. unterstützen und übernehme(n)

PROJEKT-Patenschaft(en)

einen **Beitrag** in den **Sonderfond**

für das Projekt

(bitte angeben, wenn bekannt)

17-03-05 / MedicalCare Center
Satrasaya

des Patenschaftsbereiches

in Höhe von _____ **Euro**

einmalig

monatlich

jährlich

für (jeweils) **monatlich** _____ **Euro**.

ab dem _____ (bitte Datum eintragen)

Bemerkung: _____

Bitte beachten Sie:

Mit einer *Projekt-Patenschaft* übernehmen Sie eine temporäre Unterstützung für ein Projekt. Sie haben das Recht, Ihre Unterstützung jederzeit ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist einzustellen. In diesem Falle jedoch ist **help to help (International)** **vertraglich verpflichtet**, die Unterstützungszahlung zu übernehmen und fortzuführen. Diese Zahlungen werden aus dem Sonderfond gespeist.

Name/Firma _____

Vorname _____

Straße _____

Postleitzahl _____

Ort _____

für eventuelle Rückfragen bitte angeben:

Telefon (_____) _____ Telefax (_____) _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Datum _____

Unterschrift _____

Ich/wir bevorzuge(n) die Zahlung per

Überweisung SEPA-Lastschrift (Ermächtigung für Mandat umseitig)

help to help
(International) e. V.
Landshuter Allee 52
80637 München

Telefon
(089) 14 34 06 39-30

Telefax
(089) 14 34 06 39-33

E-Mail
office@help-to-help.org

Web
www.help-to-help.org
VR 206970
Amtsgericht München

Um die Verwaltungskosten so gering wie möglich zu halten, bitten wir Sie, am Lastschrift-Einzugsverfahren teilzunehmen. Sie brauchen sich keine Termine zu merken, die zusätzlichen Gebühren für eventuelle Daueraufträge entfallen und Sie gehen kein Risiko ein, da Sie gesetzlich ein 8-wöchiges Widerspruchsrecht haben. **Ermächtigung für das SEPA-Lastschriftmandat umseitig.**

Formular bitte an nebenstehende Adresse senden oder faxen. Danke.

Publikationsstand: 07 / 2017

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Hinweis auf das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG):

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden nur durch Personen, die auf das Datenschutzgeheimnis nach § 5 BDSG verpflichtet worden sind und mit Einsatz geeigneter Programme verarbeitet und elektronisch gespeichert.

Information zur Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Grundlage für die Nutzung des SEPA-Lastschriftverfahrens ist eine Autorisierung, das „SEPA-Lastschriftmandat“. Die Erteilung des Lastschriftmandats ist freiwillig. Ihre Rechte zur Berichtigung und Auskunftserteilung nach den Landesdatenschutzgesetzen bleiben selbstverständlich unberührt.

Was ist neu an der SEPA-Lastschrift?

Ein wesentliches Merkmal an der neuen SEPA-Lastschrift ist die verlängerte Frist, in der eine Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden kann.

Die Frist beträgt einheitlich 8 Wochen ab dem Zeitpunkt der Belastungsbuchung auf Ihrem Konto.

Ebenso werden nun nicht mehr die Bezeichnungen „Kontonummer“ und „Bankleitzahl“ verwendet, sondern die Begriffe „IBAN“ und „BIC“. Diese können Sie bereits jetzt schon als Ihre Kontodaten angeben.

Zusätzliche Sicherheitsmerkmale sind künftig eine Mandatsreferenznummer und die Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers.

Bei jeder Belastung durch eine SEPA-Lastschrift finden Sie diese Angaben auf Ihrem Kontoauszug.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger / Creditor Name

help to help (International) e. V. – gemeinnützige Organisation für Entwicklungszusammenarbeit

Landshuter Allee 52 - 80637 München

Gläubiger-Identifikationsnummer / *Creditor Identifier*

DE40ZZZ00001991338

Mandatsreferenz / *Mandate Reference*

(teilen wir Ihnen separat rechtzeitig mit)

Ich ermächtige / wir ermächtigen *help to help (International) e. V.*: Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von *help to help (International) 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns *help to help (International) e. V.*: über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Zahlungsart

wiederkehrende Zahlung

Name und Adresse des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und Ort)

IBAN (max. 35 Stellen) | _____ |

BIC (8 oder 11 Stellen) | _____ |

Ort

Datum

Unterschrift(en)

allgemeines Spendenkonto

Stadtparkasse München BLZ 70150000 Konto 1004646194 IBAN: DE08 7015 0000 1004 6461 94 BIC: SSKMDEM

help to help (International) e. V. ist vom Finanzamt München als gemeinnützig anerkannt
Ihr Patenschaftsbeitrag ist steuerlich abzugsfähig!