



Diospi Suyana

Kombimandat

zur Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Diospi Suyana e. V., Postfach 10 04 10, D-64204 Darmstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000017956 Mandatsreferenz (Freundes-Nr.): _____

Ja, ich unterstütze/wir unterstützen gerne die Arbeit von Diospi Suyana in Peru.

1. Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige/n Diospi Suyana e. V. widerruflich, folgenden Betrag durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Euro _____

einmalig monatlich vierteljährlich

ab dem _____

jeweils zum 1. 15. des Monats
bzw. zum nächsten Arbeitstag, der auf den 1. bzw. 15. des Monats folgt.

Name, Vorname des Spenders _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

E-Mail (Angabe freiwillig) _____

Tel.-Nr. für Rückfragen (Angabe freiwillig) _____

Ich/wir wünsche/n eine Zuwendungsbestätigung: 1-jährlich keine

2. ... ein SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n Diospi Suyana e. V., o. g. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Diospi Suyana e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut des Zahlers (Name): _____

BIC: _____

IBAN: ____|____|____|____|____|____

Dieses Mandat kann jederzeit widerrufen werden. 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.

Diospi Suyana verpflichtet sich zum sorgfältigen Umgang mit meinen/unseren Daten und garantiert mir/uns, sie ausschließlich für eigene Zwecke zu verwenden. Ich stimme/wir stimmen der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten zu und erkläre mich/erkären uns mit der elektronischen, telefonischen und schriftlichen Kontaktaufnahme einverstanden. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird Diospi Suyana mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum, Unterschrift/en des/der Zahler/s