



Neve Hanna – Kinderhilfe e.V.

Postbank Hamburg IBAN: DE39 2001 0020 0303 6002 04 BIC: PBNKDEFF

Irmela Jäger, Galgenstr. 60, 60437 Frankfurt
mail@nevehanna.de www.nevehanna.de

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ Wohnort _____

E-Mail _____ Tel.: _____

Ich bin nur an Informationen interessiert (bei Angabe einer E-Mail-Adresse)

Ich unterstütze die Arbeit von Neve Hanna Kinderhilfe e.V.

als Förderin/Förderer mit einem einmaligen Beitrag oder regelmäßigen Spenden

als Mitglied mit einem regelmäßigen monatl. / vierteljährl. / halbjährl. / jährl. Beitrag
von _____ € ab dem _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 10,-€ pro Person und Kalenderjahr

Für den Mitgliedsbeitrag und alle weiteren Spenden erhalten Sie eine steuerwirksame Spendenbescheinigung

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Um den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten, erteilen Sie uns bitte eine – jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufliche – Einzugsermächtigung.

Einzugsermächtigung (SEPA Lastschriftmandat)

Ich ermächtige Neve Hanna Kinderhilfe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Neve Hanna Kinderhilfe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____