

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

>> Ja, ich möchte die Aktion Arbeit unterstützen!

Regelmäßige Zahlungen helfen, unser Angebot dauerhaft abzusichern. Wenn Sie sich für diese Möglichkeit entscheiden, füllen Sie bitte das nachfolgende SEPA-Lastschriftmandat aus.

>> Ich will regelmäßig für die Aktion Arbeit spenden!

- | | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 5,- Euro | <input type="checkbox"/> 10,- Euro | <input type="checkbox"/> 15,- Euro | <input type="checkbox"/> ___ Euro |
| <input type="checkbox"/> monatlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> jährlich |

ab (bitte Monat eintragen): _____

SEPA-Lastschriftmandant

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE53ZZZ00000096306

(Mandatsreferenz wird vom Bistum vergeben)

Ich/Wir ermächtige(n) die Aktion Arbeit im Bistum Trier, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleiche weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Bistum Trier auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sie können Ihr SEPA-Lastschriftmandat jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

BIC/Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber/in: _____

Straße + Haus-Nr.: _____

PLZ + Ort: _____

Ort, Datum/Unterschrift(en): _____