

Einwilligungserklärung



SEPA-Lastschriftmandat

Bitte ausfüllen, handschriftlich unterzeichnen und per Post einsenden an:

Logos Global Vision e.V.

Postfach 1408

34484 Korbach

Gläubiger-Identifikationsnummer von Logos Global Vision e.V.: **DE87ZZZ00000070571**

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen separat schriftlich mitgeteilt.

Ja, ich möchte die Unterstützung für ein Bibelschulstipendium mit einer monatlichen Spende von **25 Euro** über einen Zeitraum von Jahren übernehmen.

Ich ermächtige LOGOS Global Vision e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von LOGOS Global Vision e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Name des Kreditinstitutes

IBAN

BIC

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich Logos Global Vision e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

*Vielen Dank
für Ihr Vertrauen!*

Datum, Unterschrift