



Bitte senden Sie das folgende Datenblatt ausgefüllt und unterschrieben zurück:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Höhe der monatlichen Zuwendung: _____ EUR

Angabe über die Zahlungsweise

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> monatlich (nur SEPA-Überweisung) | |
| <input type="checkbox"/> halbjährlich (Januar, Juli) | <input type="checkbox"/> SEPA-Überweisung |
| <input type="checkbox"/> jährlich (Januar) | <input type="checkbox"/> SEPA-Lastschrift *) siehe unten |

Da wir für die Folgejahre unsere Stipendienvergabe rechtzeitig planen und sichern wollen, teilen Sie uns bitte 3 Monate vor Ablauf eines Schuljahres (Dezember) eine Veränderung oder die Einstellung der Zahlung mit. Ansonsten gehen wir davon aus, dass Sie ihren Schüler auch im Folgejahr unterstützen werden.

Datum, Unterschrift

***) SEPA-Lastschriftmandat für den Verein „Pamoja-Gemeinsam für Tansania e.V.“**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51PAM00001836037
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige „Pamoja-Gemeinsam für Tansania e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Pamoja-Gemeinsam für Tansania e.V.“ auf mein Konto gezogenen 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße PLZ, Ort – wenn abweichend von oben

IBAN: DE _____

Datum, Unterschrift