



\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr., PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon, E-Mail

Verein zur Förderung der Friedensarbeit  
von pax christi im Bistum Limburg e.V.  
z. Hd. Martin Weichlein  
In der Eisenbach 35  
65510 Idstein

## Spendenzusage (Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen)

- Ich unterstütze das Projekt »Friedensarbeiter pax christi im Bistum Limburg« durch
- eine monatliche Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € (fällig zum 1. jedes Monats)
  - eine vierteljährliche Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € (fällig 15.2., 15.5., 15.8., 15.11.)
  - eine halbjährliche Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € (fällig zum 15.4., 15.9.)
  - eine jährliche Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € (fällig zum 15.2.)
  - eine einmalige Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € (fällig sofort)

Ich kann meine Spendenzusage jederzeit widerrufen.

- Ich benötige zum Jahresende eine steuerabzugsfähige Zuwendungsbestätigung.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

## SEPA-Lastschriftmandat

Verein zur Förderung der Friedensarbeit von pax christi im Bistum Limburg e.V. <small>Name des Zahlungsempfängers</small>	_____ <small>Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</small>
DE66ZZZ00000093259 <small>Gläubiger-Identifikationsnummer</small>	_____ <small>Mandatsreferenz – vom Zahlungsempfänger auszufüllen</small>
<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung der Friedensarbeit von pax christi im Bistum Limburg e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut	
SWIFT-BIC	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers