Vorname, Name _____ E-Mail _____

Straße, Hausnr., PLZ Ort _____ Telefon, _____

pax christi
Internationale Katholische Friedensbewegung
pax christi Rhein-Main
Regionalverband Limburg-Mainz

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

Spendenzusage

(zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen)

Datum _____

Ich unterstütze das Projekt »Friedensarbeiter pax christi Limburg-Mainz« 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 Regionalverband Limburg-Mainz e.V. Name Zahlungsempfänger*in	Name und Anschrift Zahlungspflichtige*r (Kontoinhaber*in)
DE66ZZZ00000093259 Gläubiger*in-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz – vom/von der Zahlungsempfänger/in auszufüllen
☐ wiederkehrende Zahlung	☐ 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 Regionalverband Limburg-Mainz 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 Kontoinhaber*in