Ich will Campact fördern

Bitte ausgefüllt zurücksenden: Fax: 04231/957-499 oder per Post an:

Campact e.V.
Artilleriestraße 6
27283 Verden /Aller

transp2019

Mit meinen regelmäßigen Beiträgen ermögliche ich Campact, schnell, ausdauernd und unabhängig zu sein.
Ich kann meine Förderung jederzeit wieder beenden.

Ich unterstütze Campact mit einem wöchentlichen Beitrag in Höhe von:

☐ 2€ ☐ 3€ ☐ 6€ _____ €

Gewünschte Zahlungsweise:

☐ monatlich ☐ vierteljährlich
☐ halbjährlich ☐ jährlich

Meine Kontaktdaten

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Adresszusatz

PLZ

Ort

E-Mail

Ich bezahle meinen Förderbeitrag per

☐ SEPA-Lastschrift

Kontoinhaber*in

IBAN

BIC (nur bei Konten außerhalb von Deutschland)

Ich ermächtige Campact e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Campact 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich Campact über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Gläubiger-Identifikationsummer DE84ACT00000115439

Ort, Datum, Unterschrift

oder

☐ Überweisung

Ich überweise meinen Förder-Beitrag als Dauerauftrag an:
Campact e.V.
IBAN DE68 2512 0510 6980 0000 01
BIC BFSWDE33HAN