

U *Uganda*
H *Hilfe*
U *Unterland*



Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen (Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.)

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

Ich ermächtige die **Uganda-Hilfe Unterland e.V., Leidensbergstraße 43, 74193 Schwaigern (Gläubiger-ID DE66UHU00001785521)** regelmäßige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Uganda-Hilfe Unterland 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. Ich bin mit der Verkürzung der Frist für die Vorankündigung der zum Einzug anstehenden Lastschrift auf 3 Arbeitstage einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Uganda-Hilfe Unterland e.V.
Gratstr. 34
74193 Schwaigern
VR Stuttgart 721754

Volksbank im Unterland e.G.
IBAN: DE 46620632630198093004
BIC: GENODES1VLS
Steuer Nr. 6509/79036

www.uganda-hilfe-unterland.com
info@uganda-hilfe-unterland.org
Tel. 0171/7532309