

Sächsische Israelfreunde e.V. ▪ Schulstraße 5 ▪ 09661 Rossau ▪ OT Schönborn-Dreiwerden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21SIF00000027236

Mandatsreferenz: (wird vor dem ersten Einzug separat mitgeteilt)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein der Sächsischen Israelfreunde e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Sächsische Israelfreunde e.V. auf mein 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.

Es sollen

- einmalig       monatlich       vierteljährlich       jährlich

..... € eingezogen werden.  
Betrag

Verwendungszweck (falls zweckgebundene Spende gewünscht):

.....  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

allgemeine Spende (wo am nötigsten gebraucht)

.....  
Straße und Hausnummer

Patenschaft für Begegnungszentrum Reichenbach

.....  
Postleitzahl und Ort

„Helfende Hände“ (Handwerkereinsätze)

.....  
E-Mail

Medienarbeit / Zeitschrift „Zum Leben“

Mitgliedsbeitrag

.....  
Kreditinstitut (Name und BIC)

Besuchsdienst Israel (Arbeit von Ruth & Jochen Peter)

.....  
(eigener Verwendungszweck)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

.....  
Ort, Datum und Unterschrift