



Erklärung für Förderbeitrag

Ja, ich fördere die Projekte des AFV mit einer regelmäßigen Spende

in Höhe von _____ Euro

monatlich
(1. des Monats)

vierteljährlich
(1. Januar, April, Juli, Oktober)

halbjährlich
(1. Januar, 1. Juli)

jährlich
(zeitnah; danach
1. April des Folgejahres)

beginnend am: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Lastschriftinzugsermächtigung:

**Durch Ihre Teilnahme am Lastschriftverfahren erleichtern Sie unsere Arbeit und senken unsere Kosten!
Die gewonnene Zeit können wir dann für unsere Projektarbeit verwenden!**

BIC / Name der Bank: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

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

Wenn mein/unser Konto nicht gedeckt ist, ist das kontoführende Kreditinstitut nicht verpflichtet, den Betrag einzulösen. Diese Vereinbarung ist jederzeit kündbar.

Ja, ich möchte über die Arbeit des Afghanischen Frauenvereins e. V. informiert werden.

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und willige in die Erhebung und Verarbeitung meiner Daten ein (www.afghanischer-frauenverein.de/datenschutz). Ihre Daten werden nicht weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift

Selbstverständlich können Sie Ihre Fördererklärung jederzeit und mit sofortiger Wirkung kündigen.
Alle Spenden sind von der Steuer absetzbar.

Bitte teilen Sie uns Änderungen von Konto- und Adressdaten rechtzeitig mit. Vielen Dank!