

Bitte zurücksenden an:



Lebensmission e.V.  
„Jesus für Haiti“  
Ahornstr. 19  
76829 Landau

Ich möchte gerne die Lebensmission e.V. bis auf weiteres mit einer regelmäßigen Spende unterstützen, mit einem Beitrag in Höhe von EUR \_\_\_\_\_, erstmals am 01. \_\_\_\_\_  
Monat Jahr

Die weiteren Spenden möchte ich in folgendem Rhythmus leisten:

\_\_\_ monatlich                      \_\_\_ ¼ jährlich                      \_\_\_ ½ jährlich

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000382150 Lebensmission e.V. „Jesus für Haiti“  
Ahornstr. 19, 76829 Landau

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ wird von uns zugeteilt und separat mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Lebensmission e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebensmission 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Bitte zurücksenden an:



Lebensmission e.V.  
„Jesus für Haiti“  
Ahornstr. 19  
76829 Landau

Ich möchte gerne die Lebensmission e.V. bis auf weiteres mit einer regelmäßigen Spende unterstützen, mit einem Beitrag in Höhe von EUR \_\_\_\_\_, erstmals am 01. \_\_\_\_\_  
Monat Jahr

Die weiteren Spenden möchte ich in folgendem Rhythmus leisten:

\_\_\_ monatlich                      \_\_\_ ¼ jährlich                      \_\_\_ ½ jährlich

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000382150 Lebensmission e.V. „Jesus für Haiti“  
Ahornstr. 19, 76829 Landau

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ wird von uns zugeteilt und separat mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Lebensmission e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebensmission 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift