

# Uganda – Lebenshaus – Stiftung

Kooperationspartner Projekthilfe Uganda e.V.  
**WO KINDER LEBEN LERNEN**



## ZUSTIFTUNG

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, die Uganda-Lebenshaus-Stiftung mit einer finanziellen Zustiftung zu unterstützen.

Betrag: \_\_\_\_\_ €    Monatlich     Halbjährlich     Jährlich

**Spendenkonto:**                    **Stiftung pro missio | PAX Bank eG.**  
**IBAN: DE49 3706 0193 0000 1040 00    BIC: GENODED1PAX**  
**Vwz.: Zustiftung für Uganda Lebenshaus**

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

*für Dank, Information und Spendenbescheinigung*

Mit der Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine angegebenen persönlichen Daten ausschließlich zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert und weiterverarbeitet werden.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-ID: DE45ZZZ00000025349**

**Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt**

Ich ermächtige die Stiftung pro missio widerruflich, den vorstehend angekreuzten Betrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift **einanzuziehen (i.d.R. bis 31. März eines Jahres)**. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf meinem Konto gezogene Lastschrift 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.

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

*falls abweichend von oben*

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift