

Bitte in einen Fensterumschlag stecken und frankiert versenden oder per Fax schicken an:
(0 62 61) 947 – 147

An
Operation Mobilisation
Alte Neckarelzer Str. 2
74821 Mosbach

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Operation Mobilisation e.V., den untenstehenden Betrag zu den genannten Konditionen bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen. Mit einer telefonischen Spenderbetreuung bin ich einverstanden.
Ich erhalte automatisch eine Zuwendungsbescheinigung zu Beginn des Folgejahres.

- | | | | |
|-----------------------|-------------------------------|-------|---|
| <input type="radio"/> | Verwendungszweck: | _____ | € |
| <input type="radio"/> | Wir helfen weltweit | _____ | € |
| <input type="radio"/> | Europahilfe | _____ | € |
| <input type="radio"/> | Media Ministry | _____ | € |
| <input type="radio"/> | Wir helfen Kindern | _____ | € |
| <input type="radio"/> | Wir helfen Menschen | _____ | € |
| <input type="radio"/> | Starthilfe | _____ | € |
| <input type="radio"/> | Aufwind | _____ | € |
| <input type="radio"/> | Schiffsarbeit | _____ | € |
| <input type="radio"/> | Menschen in Not | _____ | € |
| <input type="radio"/> | Next Generation | _____ | € |
| <input type="radio"/> | Unterstützung von Mitarbeiter | _____ | € |
| <input type="radio"/> | Sonstiges | _____ | € |

Zahlungsart:

Einzug erstmals ab Monat des aktuellen Jahres

Abbuchung:

- | | | | |
|-----------------------|------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> | monatlich zum 1. des Monats | <input type="radio"/> | vierteljährlich zum 1. des Quartals |
| <input type="radio"/> | monatlich zum 15. des Monats | <input type="radio"/> | einmalige Spende |

Absender:

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____

Datum: _____

Bankverbindung:

Konto-Nr.: _____
Bankleitzahl: _____
Kreditinstitut: _____

Unterschrift: _____