

An

 JFC Deutschland e. V.  
 Spendenbuchhaltung  
 Am Klingenteich 16  
 64367 Mühlthal

Absender

Name

Straße

PLZ, Ort

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich möchte gerne die Arbeit von Jugend für Christus Deutschland finanziell unterstützen.

~ Bitte entsprechende(n) Bereich(e) ankreuzen und Betrag einsetzen ~

- |  |                                 |      |                      |
|--|---------------------------------|------|----------------------|
| <input type="checkbox"/>                   | Wo am Nötigsten gebraucht _____ | Euro | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/>                   | Drama Ministry _____            | Euro | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/>                   | iThemba _____                   | Euro | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/>                   | Jugendalpha _____               | Euro | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/>                   | Lifeline _____                  | Euro | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/>                   | Project Serve _____             | Euro | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/>                   | youthload _____                 | Euro | <input type="text"/> |
| <b>Unterstützung von JFC Mitarbeitern:</b> |                                 |      |                      |
| <input type="checkbox"/>                   | Name <input type="text"/>       | Euro | <input type="text"/> |

### Zahlungsart

 Per Lastschrift, erstmals ab Monat  Jahr 

- 
- monatlich zum 1. des Monats
- 
- 
- monatlich zum 15. des Monats

### Bankverbindung

 Name der Bank 

 IBAN 

 BIC 

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000076345

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

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

 Datum 

 Unterschrift