



Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die **Tierversuchsgegner Berlin und Brandenburg e.V.**
(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000122239)

halbjährlich jährlich

einen Betrag in Höhe von _____ € ab dem _____ 201__

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise damit zugleich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Tierversuchsgegner Berlin und Brandenburg 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.

Die Spende soll zweckgebunden sein. _____
(optional) Kampagne, Projekt

Name, Vorname

Straße PLZ/Ort

Bank

IBAN BIC

Telefon (optional) EMAIL (optional)

Datum Unterschrift