

An das

INKOTA-netzwerk e.V.
Greifswalder Straße 33a
10405 Berlin

Fax: 030 – 42 89 112
E-Mail: inkota@inkota.de

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich/wir das INKOTA-netzwerk e.V. zum Einzug einer

- einmaligen Spende in Höhe von _____ Euro
- regelmäßigen Spende in Höhe von _____ Euro bis auf Widerruf
- monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich, beginnend am _____
(Monat / Jahr)

zu Lasten meines/unseres Kontos:

Vorname

Name

Straße + Hausnummer

Telefon

PLZ + Ort

E-Mail

Kontoinhaber (wenn abweichend)

Kontonummer

Kontoführendes Institut

Bankleitzahl (BLZ)

Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Einzugsermächtigung kann von mir/uns jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Meine/unsere Spende soll verwendet werden für:

- Wo sie am dringendsten benötigt wird
- Kampagnenarbeit für mehr Gerechtigkeit
- Projektarbeit im Ausland allgemein
- Projekte in El Salvador Guatemala Mosambik Nicaragua Vietnam
- ein bestimmtes Projekt (bitte Name angeben): _____

Ich/wir möchten auch per E-Mail aktuelle Information des INKOTA-netzwerks bekommen.

Ort, Datum

Unterschrift