

# DAUERAUFTRAG ZU GUNSTEN „HELFEN WIR!“

JA, ich möchte meine freiwillige Spende für „HELFEN WIR!“ Verein für medizinische und Entwicklungshilfe in Zukunft automatisch überweisen. Ein Widerruf ist ohne Angabe von Gründen jederzeit möglich!

Ich .....

Adresse .....

PLZ/Ort .....

beauftragte meine Bank .....

SWIFT-BIC .....

von meinem Konto: IBAN .....

monatlich bis auf Widerruf einen Betrag von Euro .....auf das

Konto: „HELFEN WIR!“ bei der SPARKASSE BERCHTESGADENER LAND

IBAN: **DE21 7105 0000 0000 6417 20** SWIFT-BIC: BYLADEMIBGL zu überweisen.

Verwendungszweck: **SPENDE**

Die erste Abbuchung soll am ..... erfolgen

Datum ..... Unterschrift .....

---

Wenn Sie das ausgefüllte und Unterschriebene Formular in einem Kuvert an „HELFEN WIR!“ Peigarten 89, A-2053 Jetzelsdorf, Österreich senden, können wir Ihre Daten in unser Spenderverzeichnis aufnehmen. Somit können wir Ihnen regelmäßig unsere Vereinsnachrichten zusenden. Den Dauerauftrag leiten wir an Ihre Bank weiter.