

Gehastraße 9  
333161 Hövelhof

info@mama-hindu.org

**Vielen Dank für die Unterstützung des Projekts!**

## **Mitgliedsantrag**

Ich werde Fördermitglied und zahle einen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ € pro Monat  
(Betrag bitte selbst festlegen, mindestens jedoch 5 € pro Monat)

**Name:**

---

**Straße, Hausnummer:**

---

**PLZ Ort:**

---

**Telefon:**

---

**E-Mail-Adresse:**

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

---

---

Vielen Dank und freundliche Grüße  
Das Mama Hindu Team

Sollten Sie die Unterlagen per Post versenden wollen, bitte an folgende Adresse:  
Jörg Wirner, Alpenstraße 9, 88353 Kißlegg

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)

Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren, Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Mama Hindu Förderverein des CWCD**

**Gehastraße 9**

**33161 Hövelhof**

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE03ZZZ00000591615**

Ihre Mandatsreferenz **MR0000XX**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtigen den „**Mama Hindu Förderverein des CWCD**“, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Mama Hindu Förderverein des CWCD auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber:** (Vorname, Name, Straße mit Hausnummer, PLZ, Ort)

---

---

**E-Mail-Adresse:**

---

**Kreditinstitut:**

---

**IBAN:**

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

---