

**Ich erkläre mich bereit, die Caritas im Pfarrverband Altötting e.V., finanziell zu fördern.
Eine Mitgliedschaft ist damit ausdrücklich nicht verbunden.**

E-Mail-Adresse: _____ Tel.: _____

Mit der Bekanntgabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich bis auf Widerruf mein Einverständnis, Informationen über die Pfarrcaritas und deren Veranstaltungen per E-Mail zu erhalten.

und zwar ☐ einmalig ☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats							
							☐ einmalige Zahlung ☒ wiederkehrende Zahlungen)
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Caritas im Pfarrverband Altötting e.V. Kapellplatz 4 84503 Altötting	Name, Vorname des Zahlungspflichtigen 						
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) D E 3 2 O C V 0 0 0 0 1 0 6 1 0 5 8	Mandatsreferenz (wird von der Caritas ausgefüllt und mitgeteilt) 						

Bitte informieren Sie uns rechtzeitig über eine Änderung Ihrer Bankverbindung. Andernfalls bitten wir Sie, uns den eventuell entstehenden Mehraufwand (z.B. Rücklastschriftgebühren, Portokosten) zu erstatten.

[illegible]

Meine Förderererklärung und damit gleichzeitig auch dieses Sepa-Mandat, kann ich jederzeit widerrufen.

Ort	Datum	Unterschrift
.....		