



JA, ICH MÖCHTE DIE ARBEIT AM STERNHALERHOF UNTERSTÜTZEN!

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer:
AT 76 ZZZ 00 00 00 29 511

AUFTRAGGEBER/IN:

Name

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Email-Adresse

Bank

IBAN

BIC

Eindeutige Mandatsreferenz –
wird vom Sterntalerhof ausgefüllt

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:
Sterntalerhof, Kitzladen 139, 7411 Loipersdorf-Kitzladen

€ 10,- pro Monat
bedeuten für ein schwerkrankes Kind
einen Tag Lebensfreude am Sterntalerhof

€ 30,- pro Monat
bedeuten für ein Kind mit besonderen Bedürfnissen
eine Geschwisterwoche am Sterntalerhof

Ich gebe gerne € _____ pro _____
Jeder Euro bedeutet: Unsere Arbeit geht weiter!

Monat der erstmaligen Abbuchung

Der Einziehungsauftrag kann jederzeit widerrufen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name in die Liste
der Paten auf www.sterntalerhof.at aufgenommen wird.

Ich ermächtige, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogene Last-
schriften 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.

Ort Datum Unterschrift

Meine persönliche Nachricht an den Sterntalerhof: