

Mein solidarischer Fördermitgliedsbeitrag

Einzugsermächtigung:

Füllen Sie bitte das Formular aus und schicken Sie es per E-Mail an info@sodi.de oder per Post an SODI e.V., Am Sudhaus 2, 12053 Berlin. Sie erhalten umgehend eine Bestätigung von uns.

- Ich möchte **Fördermitglied werden** und SODI regelmäßig unterstützen.
- Ich spende bereits regelmäßig für SODI und möchte meinen **Beitrag erhöhen**.

Bitte buchen Sie den Betrag von:

- 10€ 20€ anderer Beitrag:
- jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich ab.

Titel Vor-/Nachname* Geburtsdatum

IBAN* BIC*

Kontoinhaber (falls abweichend) Bank*

Straße/Hausnummer* PLZ/Ort*

E-Mail* Telefon

- Ich ermächtige hiermit den Solidaritätsdienst International e.V. bis auf Widerruf, den Betrag mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Datum, Unterschrift*

*Pflichtfelder

Ich ermächtige hiermit den Solidaritätsdienst International e.V. bis auf Widerruf, meine Spende mittels SEPA-Lastschriftmandat von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Solidaritätsdienst International e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ihr SEPA-Lastschriftmandat ist jederzeit formlos kündbar.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 39 ZZZ 000 000 215 77, Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt), beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Datenschutz:** SODI nutzt Ihre Daten ausschließlich zu Zwecken der Spender*innenbetreuung. Wir geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter. Weitere Informationen finden Sie unter www.sodi.de.