

## Fördermitglied werden

Füllen Sie bitte das Formular aus und schicken Sie es per E-Mail an [info@sodi.de](mailto: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/Kto.-Nummer\*

BIC/BLZ\*

Kontoinhaber (falls abweichend)

Bank\*

Straße/Hausnummer\*

PLZ/Ort\*

E-Mail\*

Telefon

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

Datum/Unterschrift\*

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

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 14 Tagen (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](http://www.sodi.de).