



## A n t r a g a u f F ö r d e r n d e M i t g l i e d s c h a f t

Eintrittsdatum

Name

Straße / Hausnr.

Telefon

Meine Spende ist zweckgebunden für folgendes Projekt:

-----

Vorname

PLZ

Wohnort

Telefax (falls vorhanden)

### Ich unterstütze das Christliche Hilfswerk Auslandshilfe

monatlich  
quartalsweise  
halbjährlich  
jährlich

mit €

Spendenbescheinigung erbeten

BLZ

### Lastschriftermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das *Christliche Hilfswerk für Afrika e.V. (CHA)*, den Förderbeitrag von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CHA auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Ferner kann ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Nr.

Name des Kreditinstitutes

Ort

IBAN

BIC

Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Unterschrift des Mitarbeiters

**Wir danken für Ihre freundliche Unterstützung.**