

Ja, ich/wir werde/n Segens-Spender



für die **Zeit von 24 Monaten**. Danach entscheide/n ich/wir darüber,
ob ich/wir weiter Segens-Spender bleibe/n.

Mein/unser monatlicher Segensbeitrag:

10 Euro 25 Euro 50 Euro

Anderer monatlicher Segensbeitrag:

Bitte Segensbeitrag „jährlich“ abbuchen

Vorname, Nachname und/oder **Ortsallianz**

Straße

PLZ, Ort

E-Mail

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Evangelische Allianz in Deutschland e.V., Esplanade 5-10a, 07422 Bad Blankenburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die eingezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ihr Lastschriftmandat ist jederzeit kündbar, per Telefon: +49 36741 2424 oder E-Mail: info@ead.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE281586724

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen separat mitgeteilt.

Kontoinhaber

IBAN / BIC

Datum, Unterschrift

Bitte ausgefüllt per Post zurücksenden:

Evangelische Allianz in Deutschland e.V.
Esplanade 5-10a
07422 Bad Blankenburg

Einscannen und per E-Mail an:

info@ead.de