

Gesundheit und Dritte Welt e.V.
August-Bebel-Str. 62
D-33602 Bielefeld
Telefon +49-(0)521-60550
Telefax +49-(0)521-63789
aw@bukopharma.de
www.bukopharma.de

BUKO
Pharma-Kampagne

Ich fördere regelmäßig

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Gesundheit und Dritte Welt e.V., August-Bebel-Str. 62, 33602 Bielefeld (Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE56ZZZ00000021853), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gesundheit und Dritte Welt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Meine Mandatsreferenz erhalte ich fristgerecht mit der Pre-Notification.

Ich werde Fördermitglied und erhalte den Pharma-Brief ohne weitere Kosten. Meine Zuwendungsbestätigung erhalte ich unaufgefordert zum Anfang des Folgejahres.

Ich fördere ab Monat _____ 20__ mit der Summe von _____ Euro pro

Monat Quartal Halbjahr Jahr.

Der Mindestbeitrag liegt für Berufstätige bei 66 Euro pro Jahr, sonst bei 36 Euro.

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

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.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Datum, Ort, Unterschrift des Kontoinhabers

Ihre Daten werden nach DS-GVO und BDSG bis auf Ihren Widerruf nur intern gespeichert und für den Versand von Informationsmaterial und ggf. zur Kontaktaufnahme genutzt. Die Adressdaten werden in Papierform an einen Dienstleister gegeben, der mit dem Versand unserer Zeitschrift beauftragt ist und der sich seinerseits verpflichtet, die Daten nicht an Dritte weiterzugeben. Sofern Sie uns ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt haben, werden die Daten im notwendigen Umfang an unsere Hausbank übermittelt. Darüber hinaus werden die Daten keinem Dritten zugänglich gemacht. Sie haben das Recht auf Auskunft über Ihre gespeicherten Daten, auf Berichtigung oder Löschung sowie Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde.

Bitte vollständig ausgefüllt und datiert und unterschrieben zurücksenden.