

## Meine regelmäßige Unterstützung für das Difäm



Mohlstr. 26  
72074 Tübingen  
Tel. 07071 7049021  
schulz@difaem.de

Bitte einsenden an:

**Difäm e. V.**  
z. H. Karin Schulz  
Mohlstr. 26  
72074 Tübingen

**Ja**, ich unterstütze die weltweite Gesundheitsarbeit des Difäm mit einer regelmäßigen Spende von \_\_\_\_\_ Euro ab (Datum) \_\_\_\_\_.

Der Einzug soll

monatlich       vierteljährlich       halbjährlich       jährlich erfolgen.

Ich ermächtige das Difäm (Gläubiger-ID: DE52ZZZ00000021634), den o. g. Betrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Difäm auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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. Mindestens drei Tage (verkürzte Frist) vor dem 1. Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich das Difäm über den Einzug unterrichten.

**Meine regelmäßige Spende kann ich jederzeit beenden.**

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

### Kontoinhaber:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.\*: \_\_\_\_\_

E-Mail\*: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

\*= freiwillige Angaben

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Ihren Förderbeitrag für das Difäm können Sie steuerlich geltend machen. **Sie erhalten von uns zu Beginn des Folgejahres eine Spendenbescheinigung, die Sie dem Finanzamt vorlegen können.**

**Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!**