

**Wir danken für
Ihre Unterstützung!**



Ich möchte der Autodidaktischen Initiative regelmäßig spenden:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Emailadresse:

Ich möchte über Neuigkeiten in der ADI per Email informiert werden: (o)

Ja (o) Nein

Ihre Daten verwenden wir ausschließlich zur Verwaltung Ihrer Spende und dem Versand von Nachrichten während Ihrer Fördermitgliedschaft. Die Daten werden sorgfältig geschützt und unter keinen Umständen weitergegeben!

Selbstverständlich ist die Einzugsermächtigung jederzeit zum Ende des Monats kündbar, Anruf oder Email genügt. Der Betrag wird jeweils am Anfang des Monats /Halbjahrs von Ihrem Konto abgebucht.

Spende pro Monat:

(o) 50€ (o) 25€ (o) 10€ (o) mind. 5€ (o) oder _____ €

Zahlungsweise: (o) monatlich (o) halbjährlich

Einwilligung zum Sepa-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige die „Autodidaktische Initiative e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Autodidaktische Initiative e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

/ /

IBAN

BIC

Geldinstitut

KontoinhaberIn (falls abweichend):

Datum:

Unterschrift (*KontoinhaberIn*):

Wir freuen uns über eine Nachricht von Ihnen,
Sie können dafür die Rückseite des Formulars benutzen.