



Einzugsermächtigung Spende

Hiermit ermächtige ich

COPAL – Corazones por America Latina e.V.

Für das Sozialprojekt in

Widerruflich den Spendenbetrag von **Euro**

Einmalig Vierteljährlich Jährlich

Durch Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen:

Vorname, Name _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____ / _____

e-mail: _____

IBAN _____

BIC/Institut _____ / _____

- Eine Spendenbescheinigung erwünscht.
 Infobrief per e-mail erwünscht Veröffentlichung des Spenders erwünscht

Ort/Datum Unterschrift _____

Impressum / Postadresse:
Benjamin Navarro, 1. Vorsitzender
Obere Ringstr. 29
97267 Himmelstadt
info@navarro24.com