|  |
| --- |
| M:\LPA\FRA173_34\Helpalliance\Logos\Logo Relaunch 2014\logo_helpalliance_laenge30mm_2.jpg**Ja, ich möchte Dauerspender werden und die Projekte vonhelp alliance ab sofort regelmäßig unterstützen.****als förderndes Mitglied der help alliance nachhaltig engagieren**  |
|  |
|   |
| **Betrag:** |  | 10 € |  | 50 €  |  | \_\_\_\_\_\_\_ € (gewünschter  Betrag) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Abbuchung \*:** |  | jährlich |  | halbjährlich |  | monatlich |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. **Per SEPA Lastschriftmandat:**
 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Hiermit ermächtige ich die help alliance gGmbH den oben angegebenen Betrag mittelsLastschrift von meinem Konto (s.u.) einzuziehen.Diese Ermächtigung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen zurückziehen. |
|  |
|  Meine Bankverbindung: |
| IBAN: |  |
| BIC: |  |
| 1. **Per Dauerauftrag:**
 |
|  |
|  | Ich überweise den oben angegebenen Betrag selbst auf folgendes Konto und richte einen Dauerauftrag dafür ein:help alliance gGmbHIBAN: DE89 5005 0201 0200 0292 23, BIC: HELADEF1822, Frankfurter Sparkasse 1822 |
|  |
|  |
|  |
|  **Meine persönlichen Daten:** |
| Name: |  |
| Vorname: |  |
| Straße/Nr.: |  |
| PLZ/Ort: |  |
| Land: |  |
| Email: |  |
| Telefon: |  |
| LH Group Abteilung (falls zutreffend): |  |
| Wünschen Sie regelmäßige Informationen über unsere Arbeit, melden Sie sich unter <https://www.helpalliance.org/ueber-uns/> für unseren Newsletter oder Jahresbericht an. |
| **Ort / Datum** | **Unterschrift** |
|   |  |
|  |
| Bitte drucken Sie den Antrag aus und senden Sie ihn ausgefüllt und unterschrieben per Postoder CoMail an:**help alliance gGmbH, c/o Deutsche Lufthansa AG, FRA help alliance, 60546 Frankfurt**Oder scannen Sie den Antrag und schicken ihn uns per Mail an:**helpalliance@dlh.de.** |