



RAINBOW HOUSE OF HOPE UGANDA e.V.

RAINBOW HOUSE OF HOPE UGANDA e.V.

für benachteiligte Kinder und Jugendliche in Kampala, Uganda
Stabhalter-Flury-Str. 23
D – 79650 Schopfheim
Tel: +49-(0)7622-681 529
mail@rainbowhouse.info
www.rainbowhouse.info

Ich möchte den Verein **RAINBOW HOUSE OF HOPE UGANDA e.V.** unterstützen als

Mitglied (bitte zutreffendes ankreuzen)

mit einem Jahresbeitrag von _____ Euro
(Mindestbeitrag 30 Euro/Jahr)

Spender/in (bitte zutreffendes ankreuzen)

mit einem Jahresbetrag von _____ Euro

Hinweis: Mitgliedsbeiträge und Spenden werden einmal jährlich abgebucht. Für Beträge über 100,- € wird eine Spendenbescheinigung ausgestellt. Für kleinere Beträge gilt der Überweisungsbeleg als Spendennachweis.

Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
e-mail	

Bitte senden Sie mir regelmäßig den RHU-Newsletter per e-mail zu.

Ort, Datum

Unterschrift

RAINBOW HOUSE OF HOPE UGANDA e.V., Stabhalter-Flury-Str. 29, D – 79650 Schopfheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00000139803. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein **RAINBOW HOUSE OF HOPE UGANDA e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein **RAINBOW HOUSE OF HOPE UGANDA 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.

Kontoinhaber/in: Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Kreditinstitut (Name)	
BIC	
IBAN	

Ort, Datum

Unterschrift