



**Rückantwort**  
**Dr. Frölich Stiftung**  
**Tannenweg 24**  
**21244 Buchholz**

**per Telefax: 0 41 81 / 29 38 65**

- JA, ich interessiere mich für Ihre Arbeit. Bitte informieren Sie mich zukünftig.
  
- Ich interessiere mich insbesondere für folgendes Vorhaben / Projekt:  
.....
  
- Ich helfe der Dr. Frölich Stiftung mit diesem SEPA-Einzugsmandat und bitte meine Zuwendung zweckgebunden für ..... einzusetzen. **Diese Hilfe kann ich täglich widerrufen.**
  - A. Folgender Betrag kann monatlich ..... EURO von meinem Konto eingezogen werden.
  
  - B. Folgender Betrag kann monatlich ..... EURO für die Dauer von drei / sechs / neun / zwölf Monaten von meinem Konto eingezogen werden. [Unzutreffendes bitte streichen]

**Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00001037777**

SEPA-Einzugsmandat: Ich / wir ermächtigen die Dr. Frölich Stiftung, Stiftung für den Tierschutz, Zahlungen bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Dr. Frölich Stiftung auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis**: Ich / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Mandatsreferenz** (Unterstützer-Nr.): \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

Bankname: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

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

Buchholz, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der(s) Kontoinhaber(s)in)