

## Wir werden „Safer PRO Center“ für SAFER SHORELINES

\*FIRMA \_\_\_\_\_

Anrede:  Herr  Frau

\*Vorname: \_\_\_\_\_

\*Nachname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

E-Mail:\* \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ 1. Unterschrift \* \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschrift-Mandat

Kontoinhaber

\*Vorname: \_\_\_\_\_

\*Nachname: \_\_\_\_\_



Ich unterstütze Safer Shorelines mit

100€/ oder freiwillig höherer Betrag: \_\_\_\_\_ €/Jahr

\*IBAN: \_\_\_\_\_

\*BIC: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige SAFER Shorelines bis auf Widerruf meinen Jahresbeitrag von unserem Konto einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kredit Institut an, die von SAFER Shorelines auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kredit Institut vereinbarten Bedingungen. **SAFER Shorelines** verzichtet auf eine Prenotification und spart dadurch weitere Verwaltungskosten ein. Ich/wir kann/können dagegen Widerspruch einlegen.

Eine Kopie bitte zu deinem/ euren Kreditinstitut bringen.

Wir bedanken uns für deine/eure Unterstützung unseres Anliegens: „**Mehr Sicherheit im Wassersport**“.

Datum \_\_\_\_\_ 2. Unterschrift für SEPA Mandat\* \_\_\_\_\_

Meine Daten sind für die Spenden- und Vertragsverwaltung nötig und werden nicht an Dritte weitergegeben.

Bitte ausdrucken und unterschreiben und an uns senden\*\*:

SAFER Shorelines, A-5350 Strobl, Sportplatzstr. 21. [office@safershorelines.com](mailto:office@safershorelines.com) +43 660 2210001

\*Unbedingt erforderlich; \*\* PDF & Email reicht