



Mehr über
Frizze Light
und unsere
Hilfsprojekte

Als **LIGHT FÖRDERER** unterstützen Sie regelmäßig die FRIZZEY LIGHT Hilfsprojekte. Sie erhalten von uns laufend Informationen darüber, was durch Ihre Unterstützung ermöglicht wird. **Herzlichen Dank, dass Sie Teil unserer FRIZZEY LIGHT Familie sind!**

Meine Angaben Bitte in gut lesbarer Schrift ausfüllen.

Vorname, Nachname First and last name _____
Straße, Hausnummer Street, No. _____
PLZ, Ort, Land Postal code, City, Country _____
E-Mail E-mail _____
Telefon Phone _____

Mein Förderbeitrag (My donation)

Ich unterstütze FRIZZEY LIGHT mit einem Betrag von € _____
(I support FRIZZEY LIGHT with an amount of)

☐ monatlich (monthly) ☐ jährlich (annually) (Bitte Zutreffendes ankreuzen / Please tick as applicable)

Förderbeitrag ab € 10 monatlich. (Minimum donation € 10 per month.)

Die Mindestlaufzeit beträgt 12 Monate. (Minimum term: 12 months.
Danach kann die Fördervereinbarung mit einer Frist von 3 Monaten beendet werden.
(Thereafter, the support agreement may be terminated with 3 months' notice.

Meine Bankverbindung (SEPA-Lastschriftmandat) (My bank account details)

IBAN _____
BIC _____ (nur falls erforderlich / if required)

SEPA-Basislastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Ich ermächtige den **FRIZZEY LIGHT Verein**, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.
(I authorize the FRIZZEY LIGHT Verein to collect payments from my account by SEPA direct debit.)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FRIZZEY LIGHT Verein auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.
(At the same time, I instruct my credit institution to redeem the SEPA direct debits issued by the FRIZZEY LIGHT Verein on my account.)

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
(I can request a refund of the debited amount within eight weeks, starting from the date of debit.)

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. (The terms and conditions agreed with my credit institution apply.)

Zahlungsart: Wiederkehrende SEPA-Basislastschrift (Type of payment: Recurrent SEPA direct debit)

Zahlungsempfänger (Creditor)

FRIZZEY LIGHT Verein

z. Hd. Friedrich Greif
Dorfstraße 7
6522 Prutz, Austria

Creditor-ID: AT73ZZZ00000051681

Mandatsreferenz: wird von FRIZZEY LIGHT vergeben
(will be provided by FRIZZEY LIGHT)

Danke, dass es Menschen wie dich gibt! ♥

Ort, Datum
(Place, date)

Abbuchungsbeginn
(First debit date)

Unterschrift des Kontoinhabers
(Account holder's signature)