

**Ja,**

Ich möchte die Arbeit vom Verein Yaa Soma Freundeskreis Burkina Faso e.V. mit einer jährlichen Spende in Höhe von                      Euro unterstützen.

Ich ermächtige den Verein den Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Yaa Soma Freundeskreis Burkina Faso e.V. auf mein konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Name**

**Vorname**

**Anschrift**

**E-Mail**

**Kreditinstitut**

**IBAN**

**Ort/Datum**

**Unterschrift**