



Unterstützung für Frauen, Mädchen,
trans*, inter* und nicht-binäre Personen
sowie deren Kinder bei Häuslicher Gewalt in Berlin

Leben ohne Häusliche Gewalt – mit Ihrer Hilfe! **Förderin / Förderer werden**

Eine gewaltvolle Partnerschaft zu verlassen kostet viel Kraft und braucht vielfältige Unterstützung. BIG bietet Betroffenen Häuslicher Gewalt Beratung und Begleitung bei allen notwendigen Schritten. Ihr Förderbeitrag hilft uns, unser umfangreiches Angebot aufrechterhalten zu können.

Danke, dass Sie an der Seite der Frauen und Kinder sind, die Häuslicher Gewalt entkommen möchten.

→ Sie können einen **Dauerauftrag** einrichten auf folgendes Spendenkonto:

Kontoinhaber: BIG e.V.
IBAN: DE98 1002 0500 0003 3317 01
BIC: BFSWDE33BER
Bank: Bank für Sozialwirtschaft AG (SozialBank)
Verw.-zweck: Fördermitgliedschaft, Vorname Name

→ Oder Sie können uns den Einzug Ihres Fördererbeitrags auf dem **SEPA-Lastschriftmandat** gestatten, welches Sie auf der nächsten Seite finden.

Als Förderin oder Förderer erhalten Sie regelmäßig unseren Newsletter. Ihr Förderbeitrag ist steuerlich absetzbar.
Sie können jederzeit kündigen – schriftlich, per E-Mail an pr@big-berlin.info oder telefonisch unter (030) 233 26 85 – 00.



SEPA-Lastschrift-Mandat

Fördermitgliedschaft

Sie können für den Einzug des Förderbeitrags das Lastschrift-Mandat nutzen.

Senden Sie uns dafür dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail, Fax oder Post zurück.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00001572258

Mandatsreferenz: _____ (Diese teilen wir Ihnen nach Eingang Ihres Antrags mit.)

Ich

Name _____

Vorname _____

Titel _____

Anschrift _____

Tel. nr.* _____

E-Mail* _____

Geb.datum* _____

ermächtige BIG e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

***Angaben freiwillig**

Bitte buchen Sie ab _____ (Tag der ersten Abbuchung)

jeweils zum 15. des Monats jährlich

_____ EURO (monatlich mind. 5 Euro, jährlich mind. 60 Euro)

von meinem Konto

IBAN _____

Name der Bank / des Kreditinstituts _____ BIC _____ ab.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von BIG e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

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