

POOBLASTILO ZA REDNI MESEČNI PRISPEVEK BOTRSTVO
SOGLASJE ZA DIREKTNO OBREMENITEV SEPA - CORE SHEMA

Referenčna oznaka soglasja: (Izpolni prejemnik): _____

Plačnik:

Ime in Priimek:	
Naslov:	Poštna št. in kraj:
Št. transakcijskega računa (IBAN):	

Vaš račun bo obremenjen na 18. dan v mesecu oz. prvi naslednji bančni delovni dan.

Število otrok, ki jim želite botrovati:	
Znesek na otroka*:	
Skupni znesek mesečne donacije:	

*(min znesek na otroka je 50 eur, če želite lahko posamičnemu otroku namenite tudi več)

Prejemnik:

Naziv: Zveza Anita Ogulin in ZPM
Naslov: Proletarska cesta 1, 1000 Ljubljana
Identifikacijska oznaka prejemnika: SI73ZZZ22926518

S spodnjim podpisom se strinjate in pooblašate Zvezo Anita Ogulin in ZPM, da posreduje podatke vaši banki za bremenitev vašega računa v skladu s SEPA pravili. S splošnimi pogoji, ki veljajo za uveljavitev SEPA pravil se lahko seznanite pri banki, ki vodi vaš račun.

Zvezi Anita Ogulin in ZPM dajem privolitev, da hrani in obdeluje navedene podatke za namene svoje humanitarne dejavnosti, kot je opisano v [izjavi](#).

V _____, dne _____

Lastnoročni podpis: _____

Morebitne spremembe ali ukinitve direktnih obremenitev urejate neposredno z nami vsak delovni dan med 8.00 in 15.00 na telefonski številki +386 8 20 52 693 ali po e-pošti na naslovu info@boter.si. Kadarkoli lahko na omenjenih kontaktih zahtevate tudi potrdilo o plačanih donacijah.