

Stiftung Nächstenliebe
Fax: 030 / 75 75 02 41

An
Stiftung Nächstenliebe
Götzstraße 24e
12099 Berlin

Einzugsermächtigung

Ja, ich möchte regelmäßig helfen!

Bitte buchen Sie daher ab dem _____ (Datum)

- | | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> monatlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> jährlich |
| <input type="checkbox"/> 25,- € | <input type="checkbox"/> 50,- € | <input type="checkbox"/> 100,- € | oder _____ € |

von meinem Konto ab.

Kontonummer _____

Kontoinhaber: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Datum

Unterschrift

Für Ihre Spende erhalten Sie zu Anfang des Folgejahres eine Bestätigung für das Finanzamt.

Ihre Einzugsermächtigung können Sie jederzeit widerrufen. Eine kurze Nachricht an uns genügt.

Stiftung Nächstenliebe
Götzstraße 24e, 12099 Berlin
info@stiftung-naechstenliebe.de