

Einzugsermächtigung

Bitte drucken Sie
dieses Formular aus
und schicken Sie es
ausgefüllt an

Mission ohne Grenzen e.V.
Marburger Str. 30
35216 Biedenkopf
Fax (06461) 95 46 11

Empfänger

Mission ohne Grenzen e.V. Christliches Hilfswerk für Osteuropa
Überweisung auf Konto-Nr.: 110 003 900 Sparkasse Marburg-Biedenkopf (BLZ 533 500 00)

Der Empfänger ist meinerseits ermächtigt untenstehenden Betrag

monatlich vierteljährlich jährlich von meinem Konto einzuziehen.

Auftraggeber

Name

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon

Fax

Bank

Bankleitzahl

Konto-Nr.

Verwendungszweck

Christliche Hilfsdienste Familien-Nothilfe CRI-Kinderheime Hilfe für Kinder in Not
 Wo am dringendsten benötigt _____

Betrag

EUR Betrag: Euro, Cent

Beginn erstmalig am: _____

Ende bis auf Widerruf letztmalig am: _____

Spendenquittung erwünscht? jährlich einzeln nein

Datum / Unterschrift _____

Dauerauftrag *Spende*

Lieben, helfen, Gutes tun ...

