

Einzugsermächtigung für den Diakonieladen Rubensstr. 87, 12157 Berlin

Eine Zuwendungsbestätigung wird in der Regel mit dem Jahresbericht zugestellt.

Hiermit ermächtige ich den Diakonieladen Rubensstr.87, 12157 Berlin,
folgenden Betrag: _____ Euro

monatlich / vierteljährlich / jährlich (Nichtzutreffendes bitte streichen!)

von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Name / Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon/E-Mail: _____

Bank: _____

Bankleitzahl: _____ Kontonr.: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Fax an 030-856 00 883 oder per Post an die o.g. Anschrift oder Email: Diakonieladen.Rubensstr.87@mdh-africa.org