



Informationen zum Spender (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Land

Telefon*

E-Mail*

*Angaben freiwillig

Informationen zur Spende

Ja, ich (wir) möchte(n) den Betrag von Euro spenden!

Die Zahlung erfolgt

sofort monatlich jährlich

und ist bestimmt für

Bildung Gesundheit Gemeindeleben Projekt

Ich (wir) möchte(n) für die Spende folgende Zahlungsmethode verwenden:

Die Zahlung erfolgt bar Scheck Überweisung andere Zahlungsmethode

Überweisungen bitte an folgendes Vereinskonto:

Kontoinhaber: Kreiskirchenamt Halberstadt
IBAN: DE93800635083010010000
BIC: GENODEF1QLB
Geldinstitut: Vereinigte Volksbank eG

Der Betrag soll per Bankeinzug (Lastschrift) von folgendem Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Geldinstitut:

Informationen zur Empfangsbestätigung

- Ich möchte eine Spendenbescheinigung auf den Namen.....
- Ich (wir) möchten anonym bleiben.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte stellen Sie Schecks, Firmenspenden oder sonstige Spenden mit folgenden Angaben aus:

“Sargstedt, Tansania“

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.