

Arbeitskreis Leben e.V. (AKL)

Bahnhofstr. 2/1
72622 Nürtingen
Tel: 07022-39112
Fax: 07022-38590
akl-nürtingen@ak-leben.de



ARBEITSKREIS LEBEN (AKL)

Einzugsermächtigung
Spende zugunsten des Arbeitskreis Leben e.V. (AKL)

Ich ermächtige Sie hiermit zum Einzug einer Spende mittels Lastschrift an den Arbeitskreis Leben e.V. in Höhe von

..... EUR

einmalig monatlich halbjährlich jährlich

von meinem Konto (Nr.):

bei der BLZ:

Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ich bitte um eine Spendenbescheinigung: ja nein

<p>Zur Ausfertigung einer Spendenbescheinigung benötigen wir folgende Angaben:</p> <p>Vorname: Name:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>PLZ, Ort:</p>

Zur korrekten Abwicklung des Einzugsverfahrens bedarf es Ihrer persönlichen Unterschrift!
Aufgrund rechtlicher Bestimmungen bevorzugt per Post an uns senden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift