

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

zugunsten Kto. Nr. 807 05 / SKB

Diakoniewerk d. EFG in Baden-Württemberg e.V.

Bitte veranlassen Sie eine Abbuchung  meines Beitrages  
 einer einmaligen Spende

einmalig am \_\_\_\_\_ EUR \* \_\_\_\_\_

monatlich / vierteljährl.\* EUR \* \_\_\_\_\_

jeweils am 1. / 15. / 27.\* - erstmals am \_\_\_\_\_

zulasten meines / unseres Kontos Nr. \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_ Bank/Sparkasse)

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

\* Nichtzutreffendes bitte streichen.

Name, Vorname(n): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

**Diese Einzugsermächtigung kann ich / können wir jederzeit ändern oder widerrufen.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

zugunsten Kto. Nr. 807 05 / SKB

Diakoniewerk d. EFG in Baden-Württemberg e.V.

Bitte veranlassen Sie eine Abbuchung  meines Beitrages  
 einer einmaligen Spende

einmalig am \_\_\_\_\_ EUR \* \_\_\_\_\_

monatlich / vierteljährl.\* EUR \* \_\_\_\_\_

jeweils am 1. / 15. / 27.\* - erstmals am \_\_\_\_\_

zulasten meines / unseres Kontos Nr. \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_ Bank/Sparkasse)

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

\* Nichtzutreffendes bitte streichen.

Name, Vorname(n): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

**Diese Einzugsermächtigung kann ich / können wir jederzeit ändern oder widerrufen.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)