

kidsvision germany e.V.

Fledermausweg 4
41352 Korschenbroich

Lastschriftzugsermächtigung für Spender

Ich möchte kranken Kindern helfen und erteile hiermit – jederzeit widerrufbar – dem Verein kidsvision germany e. V. die Erlaubnis, als Spende

Euro

- einmalig monatlich, jeweils zum _____
- speziell zum Spendenaufruf Nr. _____ von nachstehendem Konto abzubuchen.

Konto-Nr.

Bankleitzahl

IBAN

BIC

Bank

Name

Vorname

Firma

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Telefon-Nr.

E-Mail

Abweichender Kontoinhaber

Ort, Datum, Unterschrift Spender

(Unterschrift Kontoinhaber, sofern abweichend)