

Einzugsermächtigung bitte ausdrucken



Stiftung

stiftung.unionhilfswerk.de

Ja, ich möchte die Unionhilfswerk-Stiftung unterstützen

Hiermit ermächtige ich die Unionhilfswerk-Stiftung, meine Spende

- einmalig monatlich vierteljährlich
 halbjährlich jährlich

in Höhe von _____ EURO von dem unten benannten Konto abzubuchen.

Erstmaliger Einzug am _____

Monat

Jahr

Persönliche Daten

Anrede:	
Titel:	
Vorname*:	
Nachname*:	
Straße* / Nr.*:	
PLZ* / Ort*:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

Bankverbindung

Geldinstitut*	
Kontonummer*	
Bankleitzahl*	
Ort/Datum*	Unterschrift*

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Ihre Spenden an die Unionhilfswerk-Stiftung sind steuerabzugsfähig. Eine Spendenbestätigung senden wir Ihnen jeweils zu Beginn des Folgejahres zu.

* Pflichtfelder