



STIFTUNG
KIRCHE MIT ZUKUNFT
KIRCHENKREIS WINSEN

Ja,

ich möchte die Arbeit der Stiftung Kirche mit Zukunft unterstützen!

Ich ermächtige Sie, von meinem Konto _____

bei der _____ BLZ _____
(Name der Bank)

einmalig

monatlich bis auf Widerruf (Zutreffendes bitte ankreuzen)

jeweils zum _____ den Betrag von _____ Euro
(1. oder 15. eines Monats)

abzubuchen.

Mein Name: _____

Meine Anschrift: _____

Wohnort und PLZ: _____

Datum

Unterschrift

Bitte einsenden an:

Stiftung "Kirche mit Zukunft"
Kirchenkreis Winsen
Rathausstr. 3
21423 Winsen