



Einzugsermächtigung Rahmenspendenempfehlung

Zugunsten Karlshöhe Ludwigsburg – Diakonieverband
Postfach 349, 71603 Ludwigsburg
Bankverbindung: IBAN: DE75604500500000000055 / BIC: SOLADES1LBG
Gläubiger Identifikations-Nummer: DE52ZZZ00000006987

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den Karlshöher Diakonieverband, meine Rahmenspende zur Unterstützung der Arbeit des Diakonieverbandes bei Fälligkeit zu Lasten des unten genannten Girokontos einzuziehen. Wenn das Girokonto die erforderliche Deckung nicht ausweist, ist das kontoführende Institut nicht zur Einlösung verpflichtet. Änderungen der Bankverbindung oder Wohnortwechsel werde ich mitteilen.

Name und Anschrift des Mitglieds

Vor- und Nachname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	

Spendenbetrag

monatlich

jährlich

Spendenbetrag in Euro		
-----------------------	--	--

Bankverbindung:

<i>(Adressdaten des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin - nur falls abweichend von Name und Anschrift des Mitglieds: Vor- und Zuname, Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort)</i>	
Bankname:	
IBAN:	
BIC:	
Datum für Beginn des ersten Einzugs: (Monat / Jahr)	
Bei jährlichem Einzug: gewünschter Zahlungsmonat	
Datum u. Name <i>(bei handschriftlichem Ausfüllen eines Ausdrucks: Datum u. Unterschrift)</i>	

Einzel- oder Rahmenspenden (Dauerspenden) an den Diakonieverband können auch Online getätigt werden: www.karlshoeher-diakonieverband.de