

Sie können sich dieses Formular ausdrucken und ausgefüllt sowie unterschrieben an diese Nummer faxen: 06403 /7759690 oder per Post versenden

An
ReachAcross e.V.
Schwarze Hohl 23a
35398 Gießen

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich ReachAcross e.V. den untenstehenden Betrag zu den genannten Konditionen bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen:

Einzug

- erstmals ab: _____
- monatlich
- vierteljährlich
- halbjährlich

Betrag

- 50 Euro
- 100 Euro
- _____ Euro

Verwendungszweck

- Unterstützung von Mitarbeiter _____
- Für Projekt _____
- Für wo am Nötigsten

	Meine Adresse		Meine Bankverbindung
Name		Kontoinhaber	
Vorname		Kreditinstitut	
Straße		Kontonummer	
PLZ		Bankleitzahl	
Ort			

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers