



An den
Diakonieverein Oberasbach e.V.
St.-Stephanus-Str. 2

90522 Oberasbach

**Diakonieverein
Oberasbach e.V.**

St.-Stephanus-Str. 2
90522 Oberasbach

Telefon: 0911/69 46 51
Telefax: 0911/ 9694565

Spendeneinzugsermächtigung

Vorname, Name:
Straße, Hausnr.:
PLZ, Ort:
E-Mail:
Tel.-Nr.:

Ich möchte dem Diakonieverein Oberasbach e.V. eine Spende zukommen lassen.
Bitte ziehen Sie von meinem unten genannten Konto ein:

Für das Projekt:
 einmalig EURO
 monatlich EURO bis auf Widerruf.
 jährlich EURO bis auf Widerruf.

Konto-Nr.:
IBAN:
BIC:

Spendenquittung erwünscht:
 ja nein

....., den

.....
Unterschrift