

Bürgerstiftung Gomaringen • Bahnhofstr. 5 • 72810 Gomaringen

Bahnhofstr. 5
72810 Gomaringen

info@bürgerstiftung-gomaringen.de
www.bürgerstiftung-gomaringen.de

Ich ermächtige die Bürgerstiftung Gomaringen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bürgerstiftung Gomaringen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ich spende einmalig einen Betrag von: _____€

Ich spende regelmäßig den Betrag von: _____€

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Datum, Ort und Unterschrift

