

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n den ev.-luth. Kirchenkreis Schleswig-Flensburg hiermit, einmalig den unten genannten Betrag zu Lasten meines/unseres Kontos für

(Kirchengemeinde/Aktion/Projekt)

einzuziehen. Sofern mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Der ev.-luth. Kirchenkreis Schleswig-Flensburg versichert, dass Ihre persönlichen Daten streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben werden. Nach erfolgtem Einzug verliert diese Einzugsermächtigung automatisch ihre Gültigkeit.

Spenden- bzw. Zuwendungsbetrag in Euro _____

Anrede: Herr Frau Firma

Name, Vorname _____

Ggf. Firmenname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon tagsüber _____

Kontoinhaber _____

Kontonummer _____

Bank/Sparkasse _____

Bankleitzahl _____

Ort/Datum

Unterschrift