

08.05.2024

Ich werde Mitglied im Freundeskreis Sozialzentrum

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Ich erteile der Kirchengemeinde Hl. Johannes XXIII. Viernheim eine Einzugsermächtigung über _____ Euro jährlich

Ich überweise selbst monatlich / jährlich folgende Summe: _____ Euro

Kontoinhaber:

IBAN:

Bank:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Drucken Sie bitte dieses Formular aus und schicken es ausgefüllt und unterschrieben an o.g. Adresse. Gerne können Sie uns das Formular auch per E-Mail zukommen lassen.