

Spende an den Förderkreis der St. Alexandri-Gemeinde Eldagsen

Ich ermächtige sie hiermit zum Einzug einer Spende mittels
Lastschrift an den Förderkreis der St. Alexandri-Gemeinde
Eldagsen in Höhe von _____ Euro

- monatlich vierteljährlich
 halbjährlich jährlich

Konto _____

BLZ _____

Kreditinstitut _____

Weiterhin benötigen wir folgende Angaben:

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Über die Spende eines Kalenderjahres erhalten Sie eine
Zuwendungsbestätigung.

Bitte
freimachen

Ev.-luth. St. Alexandri
Kirchengemeinde Eldagsen
Marktplatz 1
31832 Stadt Eldagsen

