



CVJM Coswig e.V.
Kirchstraße 5
01640 Coswig

info@cvjm-coswig.de

Ich möchte die Arbeit des CVJM Coswig e.V. mit meiner Spende unterstützen und erteile nachfolgende Einzugsermächtigung, die ich jederzeit widerrufen kann.

Anrede: _____
Titel: _____
Vorname: _____
Nachname: _____
Firma / Verein / Institution: _____
Straße / Hausnummer: _____
E-Mail: _____

Geldinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Ich spende: jährlich
 vierteljährlich
 monatlich

Betrag: _____ , _____ EURO

Spendenquittung?
(Nur bei ausgefüllten Adressdaten möglich)

Datum / Unterschrift: _____

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular per Mail, Fax oder Post an genannte Kontaktdaten.