



Jesus Freaks International e.V.

Holländische Str. 270 * 34127 Kassel
spenden@jesusfreaks.de

Einzugsermächtigung

Name, Vorname:

Strasse, Nr.

Postleitzahl, Ort:

Email:

Hiermit ermächtige ich Jesus Freaks International e.V., von meinem Konto:

Kontoinhaber

Geldinstitut, Ort

Bankleitzahl

Konto-Nr.

monatlich eine Spende in Höhe von _____ € bis auf Widerruf abbuchen zu lassen.

So soll meine Spende verwendet werden:

dort, wo sie am dringendsten benötigt wird (nicht zweckgebunden)

für _____

Ort, Datum

Unterschrift