

Ritter der Tafelrunde

Name:

Vorname:

Straße

PLZ: Ort:

O Ich erteile der Hildener Tafel des SKFM Hilden e.V. eine Einzugsermächtigung:

monatlich O

Quartalsweise O

Jährlich O

Mein Spendenbetrag Euro

Kontoinhaber

IBAN

BIC/SWIFT

O Ich überweise selbst der Hildener Tafel des SKFM Hilden e.V. meine Spende:

monatlich O

Quartalsweise O

Jährlich O

Mein Spendenbetrag Euro

SKFM Hilden e.V.

Sparkasse Hilden-Ratingen-Velbert

IBAN DE18 3445 0000 0034 3110 01 -- BIC/SWIFT WELADED1VEL

Verwendungszweck: RITTER

………………………………… ………………………………………

Ort, Datum: Unterschrift