

# Ritter der Tafelrunde



Name:

Vorname:

Straße

PLZ:  Ort:

---

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

monatlich

Quartalsweise

Jährlich

Mein Spendenbetrag  Euro

Kontoinhaber

IBAN

BIC/SWIFT

---

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

monatlich

Quartalsweise

Jährlich

Mein Spendenbetrag  Euro

SKFM Hilden e.V.

Sparkasse Hilden-Ratingen-Velbert

IBAN DE18 3345 0000 0034 3110 01 -- BIC/SWIFT WELADED1VEL

Verwendungszweck: RITTER

---

.....  
Ort, Datum:

.....  
Unterschrift

Sozialdienst Katholischer Frauen und Männer Hilden e.V.  
Kirchhofstr. 18  
40721 Hilden

Telefon 02103 2019-5  
Fax 02103 2019-60  
E-Mail [info@skfm-hilden.de](mailto:info@skfm-hilden.de)