

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