Name Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort Telefon

Hiermit ermächtige ich die Arbeitsgemeinschaft Biologischer Umweltschutz im Kreis Soest e.V. folgende Summe von meinem Konto einzuziehen

Spendenhöhe in Euro ☐ einmalig ☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich ☐ monatlich

Die Summe soll von folgendem Konto abgebucht werden:

Bankleitzahl

Bank

Verwendungszweck

Datum und Unterschrift

An die
Arbeitsgemeinschaft
Biologischer Umweltschutz
im Kreis Soest e.V.

Teichstraße 19
59505 Bad Sassendorf - Lohne