



Einzugsermächtigung

Ich beauftrage den Evangelischen Diakonieverein Berlin-Zehlendorf e.V. von meinem Konto eine Spende in Höhe von Euro: _____ ab dem: _____

- einmalig monatlich quartalsweise
 halbjährlich jährlich

bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

Die Spende ist zweckgebunden für das folgende Spendenprojekt (z.B.: Förderprogramm „Diakonische Zukunft“, Ausbildung und Diakonie): _____

Wenn das von mir gewählte Spendenprojekt bereits vollständig finanziert sein sollte, kann der Evangelische Diakonieverein Berlin-Zehlendorf e.V. meine Spende für ein anderes Spendenprojekt verwenden.

Die Spende kann als freie Spende für satzungsgemäße Zwecke verwendet werden.

Meine Daten

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

IBAN: _____ BIC: _____

Straße: _____ PLZ und Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum: _____ Unterschrift: _____