



Freunde und Förderer des Altenzentrums Porz-Urbach e. V.

Ermächtigung zum Einzug eines einmaligen Spendenbetrages

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, einmalig einen vorgesehenen Spendenbetrag zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Es ist mir /uns bekannt, dass Teileinlösungen im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen werden.

An (Zahlungsempfänger)

Name, Vorname und genaue Anschrift des Spenders

**Altenzentrum Porz-Urbach
Tiergartenstr. 47**

Name: _____

51145 Köln

Vorname: _____

Anschrift: _____

Hiermit ermächtige(n) ich /wir Sie widerruflich, den von mir/uns vorgesehenen Spendenbetrag

in Höhe von _____

zu Lasten meines/unseres

Girokontos Nr: _____

bei Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

durch Lastschrift einmalig einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Spenders
