

Ja, ich will regelmäßig helfen!

Deshalb bitte ich Sie, von meinem Girokonto folgenden Betrag abzubuchen:

EUR _____ jeweils zum: 1. oder 15. erstmals:

ab Monat/Jahr: ____/____ monatl. vierteljährl. jährlich

Spendenzweck: wo am nötigsten Spende für: _____

Meine Kontonummer: _____ BLZ: _____

Name meiner Bank: _____

Datum _____ Unterschrift _____

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Meine Adresse:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

ORT: _____

Postleitzahl: _____

Tel.: _____

Bitte schicken an:

DIE BRÜCKE Berlin-Jerusalem

Postfach: 41 07 20

12 117 Berlin

Bitte betrachten Sie dieses Formular nicht als Zahlungsaufforderung. Aber für alle, die unsere Arbeit regelmäßig finanziell unterstützen wollen, erspart es das umständliche Ausfüllen von Überweisungsträgern.

Hinweise:

Spenden ohne Zweckbestimmung werden da eingesetzt, wo sie am dringendsten gebraucht werden.

Projektbezogene Spenden werden grundsätzlich für den vom Spender bezeichneten Zweck verwendet.