

Verpflichtungserklärung

Ja, ich/wir unterstütze/n die Solidaritätsaktion des KAB-Diözesanverbandes Köln. Ich bin/wir sind bereit, ab demfür die Dauer von fünf Jahren

..... monatlich

..... vierteljährlich

..... halbjährlich

..... jährlich

den Betrag vonEuro auf das Konto des KAB Diözesanverbandes Köln zu überweisen.

(Kto.-Nr.: 3 373 460, bei: Dresdner Bank Köln, BLZ: 370 800 40, Stichwort: Solifonds)

Name:.....

Straße:.....

PLZ Ort:.....

Tel.:.....

E-Mail:.....

Ich/ Wir möchte/n eine Zuwendungsbescheinigung.

.....
Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Der Betrag von€ Euro soll

..... monatlich

..... vierteljährlich

..... halbjährlich

..... jährlich

ab demabgebucht werden von meinem/unserem Konto:

Name:

Kto-Nr:.....

bei (Bank):.....

BLZ:.....

.....
Datum Unterschrift