



Deutsche Rheuma-Liga Berlin e.V.
Mariendorfer Damm 161 a
12107 Berlin

Spendeneinzugsermächtigung

Betrag (Pflichtfeld)

Meine Spende soll verwendet werden für...

Geldinstitut (Pflichtfeld)

IBAN (Pflichtfeld)

BIC (Pflichtfeld)

Periode

einmalig monatlich halbjährlich jährlich

Name, Vorname (Pflichtfeld)

Anschrift (Pflichtfeld)

Mitgliedsnummer_PNR falls vorhanden

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Hiermit stimme ich der Abbuchung von meinem
Konto durch die Rheuma-Liga Berlin e.V. zu.
(Pflichtfeld)

Ich wünsche eine Zuwendungsbestätigung.

Datum, Unterschrift

Bank für Sozialwirtschaft
BLZ 100 205 00
Konto 33 89 100
IBAN DE94100205000003389100
Spendenkonto 4545
IBAN DE13100205000003389103
BIC BFSWDE33BER

Steuer-Nr. 27/663/54064

