

Caritasverband für die Stadt
und den Landkreis Fürth e.V.
Königstr. 112 - 114
90762 Fürth
Tel. 0911 – 74050-0
Faxnummer: 0911 74050-60.
E-Mail: zentrale@caritas-fuerth.de

Not sehen und handeln.
C a r i t a s



Einzugsermächtigung Spende

Ich möchte spenden

Kontakt (* kennzeichnet Pflichtfelder)

Name: _____
Vorname: _____
Straße/Hausnummer: _____
PLZ + Wohnort: _____
Telefon: _____
E-Mail-Adresse: _____
Konfession: _____
Geburtsdatum: _____
Beruf: _____
Caritas-Funktion, Ehrenamt, Hauptamt: _____
Pfarrei: _____
Beruf: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Caritasverband für die Stadt und den Landkreis Fürth e. V. von meinem Konto einen Betrag **in Höhe von _____ €*** abzubuchen.

Bitte buchen Sie den Betrag von meinem Konto ab (Einzugsermächtigung) einmalig
 jährlich
 vierteljährlich
 monatlich

Konto-Nr.:* _____
BLZ: * _____
Bank:* _____
Datum/Unterschrift KontoinhaberIn _____

Die Zahlung folgt per Bankeinzug auf das **Konto 1 100 172 948; Bankleitzahl 762 200 73, bei der HypoVereinsbank Fürth**. Bei Erteilen einer Einzugsermächtigung haben Sie nach jeder Abbuchung von Ihrem Konto eine gesetzliche Widerrufsfrist von sechs Wochen - ein Anruf bei Ihrer Bank genügt. Am Ende des Jahres erhalten Sie von uns eine Gesamtpendenbescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt. Sie können uns dieses Formular per E-Mail schicken oder ausdrucken und uns per Fax oder per Brief senden.

Bei weiteren Fragen rufen Sie uns bitte an. Frau Hammer hilft Ihnen gerne weiter.