

TelefonSeelsorge Solingen  
Geschäftsstelle  
Postfach 100190  
**42601 Solingen**

Hiermit ermächtige ich den Verein TelefonSeelsorge Solingen e.V. bis auf Widerruf  
meinen Spendenbeitrag von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Ich spende:            einmalig   monatlich   vierteljährlich   jährlich

einen Betrag von €:

--

IBAN:

--

Bank / Institut:

--

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung des  
Geldinstitutes die Lastschrift auszuführen.

Name, Vorname:

--

Straße / Hausnummer:

--

PLZ / Wohnort:

--

E-Mail-Adresse:

--

Bemerkungen:

--

Unterschrift:

--

Bei Spenden bis 200 EUR gilt Ihr Kontoauszug in Verbindung mit dem Ausdruck dieses Spendenauftrages  
als Zuwendungsbestätigung für das Finanzamt. Bei Spenden über 200 EUR wird von den Finanzämtern  
eine gesonderte Zuwendungsbestätigung verlangt. Diese senden wir Ihnen unaufgefordert im Laufe des  
Jahres zu.