



Hans-Joachim-Schultz-Stiftung

Förderung krebskranker Kinder in Bayern

Lastschrift-Einzugsermächtigung

Name _____

Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Tel.Nr. _____

E-Mail _____

Abbuchungsbetrag: EURO

Häufigkeit: (bitte ankreuzen) einmalig
 monatlich
 quartalsweise
 halbjährlich
 jährlich

Art der Zuwendung: (bitte ankreuzen) Spende
 Zustiftung

Hiermit ermächtige ich widerruflich die Hans-Joachim-Schultz-Stiftung,
mit o.g. Häufigkeit den von mir angezeigten Betrag von meinem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber/in: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung bitte senden an: Hans-Joachim-Schultz-Stiftung
Postfach 65 00 68, 81214 München