

Meine finanzielle Unterstützung

(für Einzelspender)



An das
KAB - Diözesansekretariat
"Internationaler Arbeitskreis"
Weite Gasse 5

86150 Augsburg

Ich erkläre mich bereit, die internationale Arbeit der KAB im Diözesanverband Augsburg

einmalig - ½ jährlich - jährlich ab _____ mit einem Betrag von _____ €
(zutreffendes bitte ankreuzen)

zu unterstützen.

Dieser Betrag

- ist für den Aufbau der HAWAKASO in Tansania bestimmt
 ist für die Arbeit der WBCA bestimmt,
 ist nicht an ein bestimmtes Projekt gebunden. (zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname:

Telefonnummer:

Straße Hsnr.:

PLZ / Wohnort:

Ich überweise den Betrag auf das Konto: KAB Diözesanverband
"Aktion Dritte Welt"
Kto Nr.: 128 465
Liga-Bank Augsburg, BLZ 750 903 00

Ich berechne den Diözesanverband, den Betrag von meinem Konto abzubuchen.

(Bitte Einzugsermächtigung ausfüllen)

Ich benötige eine Spendenbescheinigung.

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den KAB - Diözesanverband Augsburg, den Betrag von _____ € bis auf meinen schriftlichen Widerruf jeweils bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber:

Kontonummer:

bei

Bankleitzahl:

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Meine finanzielle Unterstützung

(für KAB-Gruppen und Ortsverbände)



An das
KAB - Diözesansekretariat
"Internationaler Arbeitskreis"
Weite Gasse 5

86150 Augsburg

Wir erklären uns bereit, die internationale Arbeit der KAB im Diözesanverband Augsburg

einmalig - ½ jährlich - jährlich ab _____ mit einem Betrag von _____ €
(zutreffendes bitte ankreuzen)

zu unterstützen.

Dieser Betrag

- ist für den Aufbau der HAWAKASO in Tansania bestimmt
 ist für die Arbeit der WBCA bestimmt,
 ist nicht an ein bestimmtes Projekt gebunden. (zutreffendes bitte ankreuzen)

KAB-Ortsverband oder Gruppe:

Kontaktperson:

Telefonnummer

Straße / Hsnr.:

PLZ / Wohnort

Wir überweisen den Betrag auf das Konto: KAB Diözesanverband
"Aktion Dritte Welt"
Kto Nr.: 128 465
Liga-Bank Augsburg, BLZ 750 903 00

Wir berechtigen den Diözesanverband, den Betrag von unserem Konto abzubuchen.
(Bitte Einzugsermächtigung ausfüllen)

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den KAB - Diözesanverband Augsburg, den Betrag von _____ € bis auf meinen schriftlichen Widerruf jeweils bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber:

Kontonummer:

bei

Bankleitzahl:

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers