



**Ja, ich unterstütze die Arbeit
des Arbeitskreis Litauen (Anderverenne)
(mit 10,- € Beitrag jährlich)**

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften (Einzugermächtigungen)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers	Name und Anschrift des Kontoinhabers
Kath. Kirchengemeinde Arbeitskreis Litauen	

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unserem Konto mit der

Konto Nr.

Bankleitzahl

bei

Genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

Einzuziehen (Zehneuro).

Ort, Datum Anderverenne	Unterschrift
----------------------------	--------------

-Original bitte an Empfänger zurück-



**Ja, ich unterstütze die Arbeit
des Arbeitskreis Litauen (Anderverenne)
(mit 10,- € Beitrag jährlich)**

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften (Einzugermächtigungen)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Kath. Kirchengemeinde
Arbeitskreis Litauen

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unserem Konto mit der

Konto Nr.

Bankleitzahl

bei

Genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

Einzuziehen (Zehneuro).

Ort, Datum
Anderverenne

Unterschrift

(-Kopie-)