Behindertenzentrum Stuttgart e. V.
Verwaltung
Heigelinstr. 13

70567 Stuttgart

Tel.: 0711 / 71545-0; Fax.: 0711 / 7155656; E-Mail: info@bhz.de

Bankeinzugsformular für einmalige Spende

[Bitte nachfolgende Angaben in Druckschrift!]

Name, Vorname	
Straße	
PLZ	**Ort**
Telefon	

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift.

Hiermit ermächtigen ich/wir sie, einmalig den Betrag von

_____ € [i.W.: _____]

zu Lasten unseres

Konto Nummer	
Bank	
BLZ	

mittels Lastschrift einzuziehen.

ggf. Verwendungszweck: _____

_____

Ort / Datum Unterschrift

Bankeinzugsformular direkt an uns zurückfaxen oder zusenden. Vielen Dank!