



An den
Vorstand der
Krisenhilfe Münster e. V.
Klosterstraße 34
48143 Münster

Einzugsermächtigung:

Ich erteile dem Verein Krisenhilfe Münster e. V. Verein zur Suizidprophylaxe und Krisenbegleitung (IBAN DE24 4006 0265 0013 0999 00, BIC GENODEM1DKM) eine Einzugsermächtigung für die unten aufgeführte regelmäßige Spende. Diese kann von mir jederzeit widerrufen werden. Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Betrag in Worten: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

- Dieser Betrag soll einmal im Jahr
 vierteljährlich
 monatlich

von meinem o.g. Konto eingezogen werden.

Ort, Datum

Unterschrift