

Ja, ich werde TÜRÖFFNER!

Damit öffne ich Türen für die Menschen im Stadteilladen Bismarck

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Ich überweise als Türöffner einen regelmäßigen Förderbeitrag

in Höhe von: _____ €.

Monatlich

Halbjährlich

Jährlich

Spendenkonto: IBAN: DE 23 3606 0295 0019 4001 07
(Bank im Bistum Essen)

Kontoinhaber: Kath. Kirchengemeinde St. Joseph

Stichwort: Stadteilladen

Ich erteile bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung in Höhe

von: _____ € monatlich an den Stadteilladen Bismarck, in
Trägerschaft der Pfarrei St. Joseph.

Name des Geldinstituts: _____

IBAN: _____, BIC: _____

Ort / Datum: _____, Unterschrift: _____