

Einzugsermächtigung

An das
Deutsche Rote Kreuz
Kreisverband Neuwied
Pfarrstrasse 64
56564 Neuwied

Fax: +49-2631/9448-22

Zur Förderung der humanitären, satzungsmäßigen Aufgaben des Deutschen Roten Kreuzes Kreisverband Neuwied e.V. ermächtige ich/wir Sie, widerruflich die folgende Spende einzuziehen:

Betrag der Spende _____ , 00 € (bitte nur Ziffern angeben)

Eine Zuwendungsbestätigung senden wir Ihnen automatisch ab einem Spendenbetrag von 200,01 Euro zu. Vielen Dank im Voraus für Ihre Unterstützung

Spendenintervall
 einmalig
 monatlich
 vierteljährlich
 jährlich

Zweckgebunden für
 Ich möchte das Rote Kreuz „Überall im Einsatz“ mit einer Spende unterstützen und überlasse es dem DRK, die Mittel einzusetzen, wo die Not am größten ist.
 Allgemeine Rotkreuzarbeit
 Soziale Arbeit
 Bereitschaften
 Wasserwacht
 Jugendrotkreuz
 Bergwacht

Meine Angabe zur Spende

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____

Ort _____

Konto _____

BLZ _____

Kreditinstitut _____

Datum : _____

Unterschrift : _____