



Ekkehardstraße 7  
42105 Wuppertal  
Telefon 0202 2656-390  
Fax 0202 2656-438  
info@kinderstiftung-wuppertal.de  
www.kinderstiftung-wuppertal.de

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (für Rückfragen)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie (jederzeit widerruflich), folgenden  
Spendenbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

monatlich       1/4-jährlich       1/2-jährlich       jährlich       einmalig

zu Lasten meines/unseres untenstehendes Kontos einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Beginn des Lastschriftverfahrens

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift