



Einzugsermächtigung

Ich möchte PI durch eine regelmäßige monatliche Spende in Höhe von _____ Euro unterstützen und ermächtige PI, den Betrag im monatlichen Turnus (jeweils zum 15. des Monats) von meinem Konto abzubuchen.

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

Plz./Wohnort: _____

Tel. (für Rückfragen): _____

E-Mail-Adresse: _____

Name der Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Konto-Nr.: _____

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort

Datum

Unterschrift

(Bitte dieses Formular ausdrucken, unterschreiben, einscannen und per E-Mail senden an: spenden@pi-news.net)