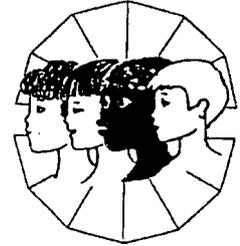


Stiftung

# WIR FÜR KINDER IN NOT

Hilfsfonds für Kinder und Schüler D-55131 Mainz \* THERESIANUM  
Oberer Laubenheimer Weg 58  
Telefon: 06131/98244-58  
Telefax: 06131/98244-59



## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Stiftung WIR FÜR KINDER IN NOT, ab sofort / ab dem \_\_\_\_\_

bis auf Widerruf den Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

- jährlich am \_\_\_\_\_
- halbjährlich am 1.6. und 1.12.
- vierteljährlich am 1.3., 1.6., 1.9. und 1.12.
- monatlich jeweils am 1.

einzuziehen und mein Konto zu belasten. Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, so besteht für das Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift.

Name, Vorname:	
PLZ Wohnort, Straße:	
Konto-Nr.:	Bankleitzahl:
Geldinstitut:	

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

\_\_\_\_\_  
eigenhändige Unterschrift des Kontoinhabers