

# Einzugsermächtigung

Ich beauftrage die Gossner Mission hiermit, von meinem Konto

eine Spende in Höhe von Euro \_\_\_\_\_ abzubuchen.

Erstmals am \_\_\_\_\_ 2012.

einmalig

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

(bitte ankreuzen)

Meine Daten:

Name der Bank: .....

Kontonummer: .....

Bankleitzahl: .....

Kontoinhaber

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ und Ort: .....

Tel.-Nr. ( für evtl. Rückfragen):.....

E-Mail: .....

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Weist das Konto nicht die erforderliche Deckung auf, besteht durch das Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum: ..... Unterschrift: .....

Bitte beachten Sie:

- Vergessen Sie nicht Ihre Unterschrift, sonst ist die Einzugsermächtigung ungültig.
- Bei Änderung Ihrer Bankverbindung bitten wir frühzeitig um Mitteilung, damit uns durch Rücklastschriften keine zusätzlichen Gebühren entstehen.
- Für Rückfragen steht Ihnen unsere Spendenbuchhaltung, Brigitte Dupke, unter der Telefonnummer 030/24344 57 55 oder unter [brigitte.dupke@gossner-mission.de](mailto:brigitte.dupke@gossner-mission.de) zur Verfügung.

**Bitte ausdrucken und senden an:**

**Gossner Mission  
Buchhaltung  
Georgenkirchstraße 69/70  
10249 Berlin**