

## Einzugsermächtigung

Ich beauftrage die Gossner Mission hiermit, von meinem Konto  
eine Spende in Höhe von Euro \_\_\_\_\_ abzubuchen.

Erstmals am \_\_\_\_\_ 2008.

- 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 zusätzliche Gebühren entstehen.**
- **Bitte ausdrucken und senden an:**  
Gossner Mission  
Georgenkirchstraße 69/70  
10249 Berlin

Für Rückfragen steht Ihnen unsere Spendenbuchhaltung, Frau Brigitte Dupke, unter der Telefon-Nummer 030/24344 57 55 oder unter [brigitte.dupke@gossner-mission.de](mailto:brigitte.dupke@gossner-mission.de) zur Verfügung.