

# Förderverein »Freunde des barrierefreien Lesens e.V.«

## Einzugsermächtigung für Ihre Spende

Förderverein „Freunde des  
barrierefreien Lesens e. V.“  
Gustav-Adolf-Straße 7  
04105 Leipzig

Ja, ich möchte die Arbeit des **dzb lesen** regelmäßig unterstützen.

monatlich                      vierteljährlich                      halbjährlich                      jährlich

ab dem                      Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

Betrag \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail / Telefonnummer für Rückfragen \_\_\_\_\_

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

Bitte schicken Sie mir eine Spendenquittung zu.                      ja                      nein

Unterschrift \_\_\_\_\_