

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 _____