

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
