

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	_____		