

**Einzugsermächtigung
für einen regelmäßigen finanziellen Beitrag in den Personalfonds
der Kirchgemeinde Wittgensdorf (bis auf Widerruf)**

Name: _____ Telefon: _____

Adresse: _____

Beitrag: _____ EUR " monatlich erste Buchung ab: _____

" vierteljährlich

Bank: _____ Bankleitzahl: _____ Konto-Nr.: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____