



ESSENER TAFEL e.V.

Spenden-Abo

Das Abo ist jederzeit kündbar.

Ich möchte ab _____ regelmäßig
dem „Essener Tafel e.V.“ einen Geldbetrag spenden.

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Ich werde den „Essener Tafel e.V.“ regelmäßig mit einem Betrag von
_____ Euro

unterstützen, den ich

vierteljährlich halbjährlich jährlich

auf folgendes Konto überweise:

Bank im Bistum Essen
Kto.-Nr.: 93 400 011
BLZ: 360 602 95

Sparkasse Essen
Kto.-Nr.: 2 105 310
BLZ: 360 501 05

Datum/Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung (jederzeit widerrufbar)

Hiermit ermächtige ich den „Essener Tafel e.V.“, meine oben genannte
Spende von nachstehendem Konto einzuziehen.

Geldinstitut: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Datum/Unterschrift: _____