



9fa } W h[i b['ni a '9]bni ['j cb`Ni gh]Zi b[Yb`Xi fW `G9 D5!@UgrgW f]ZlUbXUh

Name und Anschrift des Kontoinhabers / Zustifters

Hiermit ermächtige ich die Stiftung Kirchgemeinde Loschwitz, Pillnitzer Landstraße 8 in 01326 Dresden, zum

- monatlichen
- vierteljährlichen
- jährlichen
- einmaligen

Einzug einer Zustiftung in Höhe von _____ €

Ich ermächtige Sie w i d e r r u f l i c h , die Zustiftung von folgenden Bankkonto einzuziehen:

Name der Bank _____
Bankleitzahl _____
Konto-Nr. _____

Ich bitte um Ausstellung einer jährlichen Spendenbescheinigung ja nein

Ort, Datum

Unterschrift

Stiftung Kirchgemeinde Loschwitz
Pillnitzer Landstraße 8 - 01326 Dresden
Vorstand: Dietmar Selunka, Rainer Staudt, Paul-Gerhard Weber