

**Arbeitskreis Leben e.V. (AKL)**

Frickenhäuser Str. 3

72622 Nürtingen

Tel: 07022-39112

Fax: 07022-38590

akl-nürtingen@ak-leben.de



ARBEITSKREIS LEBEN (AKL)

**Einzugsermächtigung**  
**Spende zugunsten des Arbeitskreis Leben e.V. (AKL)**

Ich ermächtige Sie hiermit zum Einzug einer Spende mittels Lastschrift an den Arbeitskreis Leben e.V. in Höhe von

..... EUR

einmalig                       monatlich                       halbjährlich                       jährlich

von meinem Konto (IBAN): .....

bei der ..... BIC: .....

Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ich bitte um eine Spendenbescheinigung:  ja    nein

Zur Ausfertigung einer Spendenbescheinigung benötigen wir folgende Angaben:

**Vorname:** .....                      **Name:** .....

**Straße, Hausnummer:** .....

**PLZ, Ort:** .....

Zur korrekten Abwicklung des Einzugsverfahrens bedarf es Ihrer persönlichen Unterschrift!  
Aufgrund rechtlicher Bestimmungen bevorzugt per Post an uns senden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift