

## Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass die Denkmalstiftung Walder Kirche e.V.  
den Betrag von € \_\_\_\_\_

- einmalig
- monatlich
- vierteljährlich
- einmal pro Jahr

von meinem Konto

Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_ abbucht.

**Vorname und Name:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift