
Name, Vorname

Ort, Datum

Straße, Hausnr., PLZ Ort

Telefon/ E-Mail

pax christi
Diözesanverband Münster
Schillerstraße 44a
48155 Münster

Spendenzusage

(zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen)

Ich (Wir) unterstütze(n) das Projekt „Referent für Friedensarbeit“

- mit einer einmaligen Spende von _____ Euro.
- mit einer monatlichen Spende von _____ Euro
- für den Zeitraum April 2017 bis März 2020
- für den Zeitraum _____ bis _____ .
- Ich (Wir) erteile (n) widerrufliche eine Einzugsermächtigung/ SEPA Lastschriftverfahren
- die für mich kostengünstigste Form – über den genannten Betrag

Kreditinstitut	
IBAN	BIC

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

- Ich richte einen *Dauerauftrag* ein
zugunsten des Fördervereins der pax christi-Bewegung im Bistum Münster e.V.
Kontonummer 3 962 601 bei der Darlehnskasse Münster eG (BLZ 400 602 65)
IBAN: DE13 4006 0265 0003 9626 01; BIC: GENODEM1DKM
Stichwort „Friedensarbeiter“

Ort, Datum

Unterschrift

Förderverein der pax christi-Bewegung im Bistum Münster e.V.
Kontonummer 3 962 601 bei der Darlehnskasse Münster eG (BLZ 400 602 65)
IBAN: DE13 4006 0265 0003 9626 01; BIC: GENODEM1DKM
Gläubiger-Identifikationsnummer DE 31ZZZ00001187758