

Abs: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**Förderverein zum Schutz  
des menschlichen Lebens e.V.**  
- Geschäftsstelle -  
Schulstraße 4  
35390 Gießen

**Spendenzusage / Einzugsermächtigung**

Hiermit erteile ich eine Einzugsermächtigung für meine regelmäßige Spende  
in Höhe von € \_\_\_\_\_

monatlich       im viertel Jahr       im Jahr

**Bankverbindung :**

\_\_\_\_\_

Konto

\_\_\_\_\_

Bank

BLZ

**Kontoinhaber :**

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

Meine Einzugsermächtigung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

-Unterschrift-

