

Alzheimer Gesellschaft Lübeck
und Umgebung – Selbsthilfe Demenz
Patenschafts-Projekt
Hansering 3

23558 Lübeck

Ich werde die Alzheimer Gesellschaft Lübeck und Umgebung –
Selbsthilfe Demenz mit monatlich

€..... unterstützen.

Ich überweise diesen Betrag monatlich ab.....auf das Konto

Sparkasse zu Lübeck

IBAN: DE45 2305 0101 0001 0522 73

BIC: NOLADE21SPL

Kontoinhaber:

Alzheimer Gesellschaft Lübeck und Umgebung Selbsthilfe Demenz

Oder : Abbuchungsauftrag:

Hiermit ermächtige ich die Alzheimer Gesellschaft Lübeck und Umgebung
– Selbsthilfe Demenz widerruflich, den monatlichen Patenschaftsbetrag zu
Lasten meines Kontos durch Banklastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:.....

IBAN.....

bei der Bank:.....

BIC.....

monatlicher Betrag von €.....

auszuführen erstmalig ab:.....

Ich kann diesen Auftrag jederzeit widerrufen.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift