

Einzugsermächtigung

Vorname, Name: _____.

Kontonummer: _____ BLZ: _____ Bank: _____.

Ich ermächtige den Flüchtlingsrat Berlin e.V. bei der Gossner Mission
widerruflich, die von mir zu leistenden jährlichen Mitgliedsbeiträge von

(bitte **ankreuzen!**) **mtl.** 5,- € oder **mtl.** 10,- €

Oder **jährlich** 60,00 € oder **jährlich** 120,00 €

bei Fälligkeit zu Lasten meines o.g. Kontos einzuziehen.

Berlin, den..... Unterschrift:.....
