



OLDENBURGER LOKALTEIL

Per Post an

Oldenburger Lokalteil
Roonstr. 3
26122 Oldenburg

oder per Fax an 0441/21706977

Einzugsermächtigung

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit ermächtige ich den Oldenburger Lokalteil, eine Spende in Höhe EUR

- einmalig
- monatlich
- vierteljährlich
- halbjährlich
- jährlich

von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber:

Kontonummer:

BLZ:

Geldinstitut:

Dieser Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen und damit aufgehoben werden.

, den

Ort/Datum

Unterschrift