



CVJM Coswig e.V.  
Kirchstraße 5  
01640 Coswig

[info@cvjm-coswig.de](mailto:info@cvjm-coswig.de)

Ich möchte die Arbeit des CVJM Coswig e.V. mit meiner Spende unterstützen und erteile nachfolgende Einzugsermächtigung, die ich jederzeit widerrufen kann.

Anrede: \_\_\_\_\_  
Titel: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Firma / Verein / Institution: \_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Geldinstitut:** \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

**Ich spende:**  jährlich  
 vierteljährlich  
 monatlich

**Betrag:** \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ EURO

**Spendenquittung?**   
*(Nur bei ausgefüllten Adressdaten möglich)*

**Datum / Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular per Mail, Fax oder Post an genannte Kontaktdaten.