

# Nummer**gegen**Kummer

Bitte ausfüllen und per Brief oder Fax (0202.25 90 59 – 19) zurücksenden

Nummer gegen Kummer e.V.  
Hofkamp 108  
42103 Wuppertal

## Dauer-Einzugsermächtigung

**Hiermit ermächtige ich Nummer gegen Kummer e.V. regelmäßig bis auf Widerruf eine Spende in folgender Höhe von meinem Konto einzuziehen:**

Betragshöhe	<input type="text"/>	Euro	erstmal ab	<input type="text"/>
Zahlungsweise	monatlich	<input type="text"/>	vierteljährlich	<input type="text"/>
	halbjährlich	<input type="text"/>	jährlich	<input type="text"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>			
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>			
PLZ, Ort	<input type="text"/>			
Telefon, E-Mail	<input type="text"/>			
Geldinstitut	<input type="text"/>			
IBAN	<input type="text"/>			
Kontoinhaber*in	<input type="text"/>			

Weist mein Konto nicht die erforderliche Deckung auf, so ist das Geldinstitut nicht zur Einlösung des Betrags verpflichtet.

---

Ort, Datum und Unterschrift

Ihre Spende an Nummer gegen Kummer e.V. ist steuerlich absetzbar. Einmal jährlich erhalten Sie von uns eine Zuwendungsbestätigung. **Vielen herzlichen Dank für Ihre Hilfe!**

Ihre Nachricht

---

---