

Deutsche Krebshilfe e.V.  
Marketing / Spenderbetreuung  
Buschstraße 32  
53113 Bonn

## Beendigung einer bestehenden Einzugsermächtigung

Ich/wir bitte(n) um sofortige Beendigung der bestehenden Einzugsermächtigung:

**Absender** (bitte in Druckbuchstaben)

Herr  Frau  Familie  Firma (bitte Ansprechpartner angeben)

Firma:

Vorname, Name (ggf. mit Titel):

Spender-Nr. (wenn bekannt):

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

Fax:

Mobil:

E-Mail:

Bitte ausfüllen und per Post  
schicken oder per Fax  
versenden.

Fax: 02 28 / 7 29 90-700

Sie haben Fragen?

**Kontakt:**

Andrea Grasberger

Telefon: 02 28 / 7 29 90 -541

Gisela Baukhage

Telefon: 02 28 / 7 29 90 -555

E-Mail:

lastschriften@krebshilfe.de

### Bankverbindung:

Kreditinstitut:

BLZ:

Kontonummer:

Oder alternativ:

BIC:

IBAN:

D E

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber