

Deutsche Krebshilfe
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): _____

Mandatsreferenz (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: _____

BIC: | | | | | | | | | |

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber