

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

, den \_\_\_\_\_

Kirner Tafel e. V.  
Langgasse 4  
55606 Kirn

### Finanzielle Unterstützung

Gerne bin ich / sind wir bereit, die Ziele der Kirner Tafel e. V. finanziell zu unterstützen

mit einem monatlichen Betrag von \_\_\_\_\_ €.

mit einem einmaligen Betrag von \_\_\_\_\_ €.

Den monatlichen Betrag von \_\_\_\_\_ €

Den einmaligen Betrag von \_\_\_\_\_ €

können sie von meinem/unseren Konto zu Gunsten Ihres Kontos mit der  
IBAN: DE59 5625 0030 0001 0219 07 bei der KSK Birkenfeld (BIC: BILADE55XXX) abbuchen lassen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut, Ort: \_\_\_\_\_

Ich/wir bitte/n um Ausstellung einer Zuwendungsbescheinigung.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift