

Sie können dieses Formular mit einigen Browsern direkt am Bildschirm ausfüllen.

Ansonsten einfach ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben und per Post an: Evangelisches Jugendwerk Hessen, Eschersheimer Landstaße 565, 60431 Frankfurt oder per Fax an: 069 / 952 183 50

oder per Mail an 12x10@ejw.de

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!



Ja, ich möchte das Evangelische Jugendwerk regelmäßig unterstützen.

Meine Sper	ide ist	tür das	s Ortsv	verk:
------------	---------	---------	---------	-------

EJW Bad Homburg EJW Darmstadt EJW Hanau

EJW Bad Vilbel EJW Frankfurt EJW Wiesbaden

EJW Butzbach EJW Gießen

Ich möchte das Projekt des EJW Die Einzugsermächtigung gilt ab dem

"12x10 = Zukunft" regelmäßig unterstützen:

10,-€

und soll monatlich abgebucht werden.

Ich ermächtige das Evangelische Jugendwerk Hessen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Evangelischen Jugendwerk Hessen gezogenen Lastschriften einzuKontoinhaber*in (Vorname + Name)

Straße & Hausnummer

lösen. PLZ Ort

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Be-E-Mail lastungsdatum, die Erstattung des

belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem

Kreditinstitut vereinbarten Bedin-

gungen.

IBAN