

## Einzugsermächtigung für eine Dauerspende

Ich unterstütze die LAGES mit einer

- monatlichen Spende
- halbjährlichen Spende
- jährlichen Spende

bis auf Widerruf.

**Höhe der Spende: .....€**

Name und Vorname	
Straße und Nummer	
PLZ und Ort	
E-Mail:	

**Hiermit ermächtige ich die LAGES, die Spende zu Lasten des unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.**

Kontoinhaber	
Konto Nr.	
Kreditinstitut	
BLZ	

Ort und Datum	
Unterschrift	, den