

# Vielen Dank, dass Sie die Johannes-Anstalten Mosbach unterstützen möchten!

**Johannes-Anstalten Mosbach**  
**Neckarburkener Str. 2-4**  
**74821 Mosbach**

**Faxnummer: 06261-88 66 0**

*Dieses Formular können Sie ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben und direkt an uns schicken oder faxen.*

*Wir halten uns selbstverständlich streng an die Datenschutz-Richtlinien.*

Ja, ich möchte den Johannes-Anstalten Mosbach eine Spende zukommen lassen.  
Dazu erteile ich folgende Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige Sie, von dem unten genannten Girokonto

einmalig     monatlich     halbjährlich     jährlich

den Betrag von Euro \_\_\_\_\_ abzubuchen.

Die Zahlungen sollen am/ab \_\_\_\_\_ erfolgen.

Name des Kontoinhabers	_____
Girokonto-Nummer	_____
BLZ	_____
Name des Kreditinstituts	_____

Dies ist  ein neuer Auftrag     die Änderung eines bestehenden Auftrags.

Datum \_\_\_\_\_    Unterschrift \_\_\_\_\_

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Ich wünsche folgende Verwendung für meine Spende:

dort einsetzen, wo sie am nötigsten gebraucht wird

Ich möchte, dass meine Spende für folgenden Zweck verwendet wird:

für unser aktuelles Spendenprojekt

\_\_\_\_\_

**Meine Adresse:**

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

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

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Ich benötige eine Spendenquittung