

Bitte reichen Sie dies Formular ausgefüllt zurück an die Ev.-Luth. Kirchengemeinde Selent, Dorfplatz 8, 24238 Selent, Fax 04384/1207

Freiwilliges Kirchgeld

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, der Ev.-Luth. Kirchengemeinde Selent (bitte nachfolgend zutreffendes ankreuzen)

monatlich vierteljährlich jährlich einmalig

ein freiwilliges Kirchgeld in Höhe von _____ Euro bis auf Widerruf zu zahlen.

Die Zahlung erfolgt durch

Dauerauftrag Überweisung

auf das Konto der Kirchengemeinde Selent
Konto-Nr. 74001371
bei der Fördesparkasse
(BLZ 210 515 80)

**Den Verwendungszweck geben Sie bitte an mit:
Kinder- und Jugendarbeit oder Seniorenarbeit oder Kirchenmusik**

Meine/Unsere Adresse lautet:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____