

An die
Evangelische Kirchengemeinde Bischofsheim
Darmstädter Str. 6
65474 Bischofsheim



Ja, ich möchte etwas spenden!

Vorname
Name
Straße
PLZ Wohnort
Telefon Fax
E-Mail

per Bankeinzug:

Bank
BLZ Kto-Nr:
Betrag € in Worten €

und zwar

- einmalig 
 monatlich halbjährlich
 vierteljährlich jährlich

Spendenzweck 

Datum Unterschrift 