**JA,** *ich/wir möchte/n den* **SkF-BILDUNGsfonds®** *für Dürener Kinder regelmäßig unterstützen.*

**Einzugsermächtigung**

**Ich/Wir helfe/n mit**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ❒ 5 Euro | ❒ 10 Euro | ❒ 25 Euro | ❒ 40 Euro | ❒ _____ Euro |
| ❒ monatlich | ❒ vierteljährlich | ❒ halbjährlich | ❒ jährlich | ❒ einmalig |

Bitte buchen Sie meine/unsere Spende erstmalig im _____ (Monat/Jahr) von folgendem Konto ab:

Kontoinhaber _____

Konto-Nr. _____

BLZ _____

Bank _____

Datum/Unterschrift _____

Name:
Straße:
PLZ:
Ort:
Telefon:
E-Mail:

**LASTSCHRIFT**

**Ihre regelmäßige Hilfe können Sie jederzeit & unkompliziert beenden – Anruf genügt!**

# Danke...

...für Ihr Interesse an unserer Arbeit!

**Gemeinsam mit Ihrer Hilfe** können wir in Düren einiges für Kinder, Jugendliche und Familien in Not auf die Beine stellen!

Nutzen Sie einfach das **vorbereitete Zahlformular** (Lastschrift einmalig-mehrfach, oben) zum Ausdruck oder sprechen Sie uns an – wir geben Ihnen gerne Auskunft über ein mögliches Engagement!

✆ **02421 9538-0** (Ulrich Lennartz, Erik Lehwald)

**SkF-BILDUNGsfonds — Ihr Engagement für Düren**

▲▲▲▲▲▲▲▲▲ Bitte HIER falten. ▲▲▲▲▲▲▲▲▲ ▲▲▲▲▲▲▲▲▲ Bitte HIER falten. ▲▲▲▲▲▲▲▲▲

**ANTWORT**

Sozialdienst katholischer Frauen e.V.
Bildungsfonds
Bonner Str. 34
52351 Düren

*Einfach mit dieser Seite vorne in einem Umschlag mit Fenster abgeben, falls Sie Ihre Einzugsermächtigung an uns zurücksenden möchten! Wir übernehmen gerne das Porto für Sie.*

*Danke schön!*