



Soziale Dienste
SKM gGmbH

Bramscher Straße 11
49088 Osnabrück

Ja!
ich möchte
helfen.

Ich unterstütze die Soziale Dienste SKM gGmbH finanziell und spende

den Betrag von

..... €

einmalig monatlich 1/4jährlich 1/2jährlich jährlich

Bitte buchen Sie den Betrag erstmalig von meinem Konto am

.....
(Monat/Jahr)

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geldinstitut

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift



Bitte senden das ausgefüllte Formular per Post an die oben angegebene
Adresse oder per Fax an (05 41) 330 35 35