

# DAUERAUFTRAG

Bank /Volksbank

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Überweisen Sie ab (Datum) \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**Zu Lasten meines Kontos:**

Name der Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Betrag : \_\_\_\_\_ € ■ – Monatlich, jeweils zum \_\_\_\_\_

**Auf das Konto**

IBAN : DE67 5089 0000 0056 0746 00

BIC : GENODEF1VBD

BANK: Volksbank Darmstadt

**zugunsten der St. Michael Äthiopische Orthodox**

**Tewahedo Kirche in Darmstadt.**

**Verwendungszweck:** Spende für Kircheneinrichtung

**Kontoinhaber:** Herr/Frau \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum