

## Ihre Spende für das Institut St. Philipp Neri

Ich helfe mit  □ € 1,- im Monat	Informationen zum Zahlungsempfänger: Name und Anschrift: Freundeskreis St. Philipp Neri e.V., Graunstraße 31, 13355 Berlin, Deutschland Gläubiger-Identifikationsnummer: DE0200A00000061722	
□ € im Monat ab dem	Meine IBAN	BIC
☐ einmalig €	Name und Sitz des Kreditinstituts	
Informationen zum Mandat: Vorabankündigungsfrist: 1 Tag Mandatssprache: deutsch	Eine Zuwendungsbestätigung über Ihre Spende(n) erhalten Sie automatisch zu Beginn des Folgejahres.	Bitte senden Sie dieses Formular voll- ständig ausgefüllt und unterschrieben an das:
Mandatsrefer	renz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)	Institut St. Philipp Neri, Graunstr. 31, 13355 Berlin, Deutschland
www.institi	ut-philipp-neri.de/institut/s	spenden/
(unserem) Konto mittels Lastschrift Freundeskreis St. Philipp Neri e.V. au <b>Hinweis:</b> Ich kann (Wir können) inn	en Freundeskreis St. Philipp Neri e.V., Zahlunge e einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weiser f mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften ( nerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem B abei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut v	n wir unser) Kreditinstitut an, die vom (gezogene Lastschrift) einzulösen. Belastungsdatum, die Erstattung des bela-
Angaben zum Spender:		Jede Hilfe zählt!
Mein Name		zählt!
Straße / Hausnummer		
PLZ / Ort / Land		
Tel. / E-Mail*		
Ort und Datum / Unterschrift		
nutzt, um mir in unregelmäßigen Abs den. Ferne erkläre ich mich damit ei	einverstanden, daß das Institut St. Philipp Neri ständen Informationen über das Institut und sei nverstanden, daß der oben in diesem Formular dem Newsletter besteht die Möglichkeit, das Ab	ine Veranstaltungen per E-Mail zuzusen- angegebene Name zur Personalisierung
Vergelt's Gott!		