

Ja, ich will spenden!

Bitte dieses Formular ausfüllen und vorbeibringen.

Bitte ankreuzen:

- 5 € 50 € monatlich
 10 € 100 € vierteljährlich
 25 € _____ €

Ich ermächtige die Kloster Wiedenbrück eG, den Betrag von meinem Konto einzuziehen. Die Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Name

Straße, PLZ, Wohnort

Name der Bank

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Ich möchte gern den E-Mail-Newsletter „KlosterPost“ erhalten.

E-Mail Adresse: _____



KLOSTER
Wiedenbrück

Kloster Wiedenbrück eG

Mönchstraße 19
33378 Rheda-Wiedenbrück
Telefon 0 52 42 - 9 28 90

www.kloster-wiedenbrueck.de
info@kloster-wiedenbrueck.de