

GAVEAFTALE



Navn

Adresse

Postnr.

By

Telefonnr.

Email

Ønsker nyhedsbrev:

CPR-nr.

Særligt ønske: **Distriktskonsulent - KFUM og KFUK i Distrikt Hærvejen.**

Jeg ønsker at yde følgende beløb:

2025: kr. 2026: kr.

2027: kr. 2028: kr.

Årets gavebeløb opkræves (sæt X)

Månedsvi

Kvartalsvi

Halvårligt

Årligt

Startende fra måned/år

Jeg ønsker at tilmelde aftalen til Betalingservice (Sæt X)

Hvis du har sat kryds i ovenstående, skal følgende oplysninger udfyldes

Pengeinstitut

Reg. nr.

Kontonr.

Dato

Underskrift