

Ja, ich engagiere mich!

Ich bin bereit,

monatlich einen gleich bleibenden Betrag von

_____ €

zu spenden, damit Nicol Sowa als Diakonin auch weiterhin in unserer Kirchengemeinde arbeiten kann.

Unterschrift

Name

Vorname

Straße

PLZ Ort

Tel.

Fax

Email

- Ich bin bereits Förderer, möchte aber meine Spendenunterstützung zum _____ beenden.
(Datum eintragen)