

Arbeitskreis Leben e.V.  
Österbergstraße 4  
72074 Tübingen

www.ak-leben.de  
akl-tuebingen@ak-leben.de

Krisenberatung  
07071 / 19298

Geschäftsstelle  
07071 / 9221-0

## Einzugsermächtigung

Spende zugunsten des Arbeitskreises Leben e.V. (AKL)

Ich ermächtige Sie hiermit zum Einzug einer Spende mittels Lastschrift an den  
Arbeitskreis Leben e.V. in Höhe von

.....EUR

einmalig       monatlich       halbjährlich       jährlich

Von meinem Konto (IBAN).....

bei der .....

Weiterhin benötigen wir folgende Angaben

Vorname.....Name.....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Ort:.....

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des konto-  
führenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift