

# JA! ICH MÖCHTE DEM INSTITUT CHRISTUS KÖNIG UND HOHEPRIESTER DAUERHAFT HELFEN

Ich unterstütze das Institut Christus König und Hohepriester  
regelmäßig mit meiner Spende.

## Ich helfe

monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich  
mit  10,- €  20,- €  25,- €  50,- €  \_\_\_\_\_ €

Bitte ziehen Sie den oben genannten Betrag (erstmalig zum  
\_\_\_\_\_) von meinem Konto ein. Zum Jahresende  
erhalte ich eine Jahresspendenquittung.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

**Bitte in einem Umschlag an unsere Anschrift senden:**

**Institut Christus König und Hohepriester, Feuerwehrheimstr. 40,  
D-83457 Bayerisch Gmain**

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE13ZZZ00000800567

## Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Institut Christus König und Hohepriester – Pro Sacerdotibus e.V. –  
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredit-  
institut an, die vom Institut Christus König und Hohepriester auf mein Konto  
bezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,  
die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kre-  
ditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.**

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
DE

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift