

Fast giveraftale

Siden udskrives, udfyldes og sendes til: Mission f Afrika, Nørregade 14, 6070 Christiansfeld.

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____

By: _____

Tlf.: _____

Jeg ønsker at give Mission Afrika et beløb på (sæt kryds):

100 kr. _____

200 kr. _____

300 kr. _____

Andet beløb _____

Hver måned _____

Hver anden måned _____

Én gang i kvartalet _____

Dato: _____

Underskrift: _____

Tilmelding til betalingservice

Ovenstående beløb bedes hævet direkte på min konto

Personnummer: _____

Registreringsnummer: _____ Kontonummer: _____

Dato: _____

Underskrift: _____