

Bestellung für **Mess-Intention/en** für die Pfarrgemeinde (bitte Ort ankreuzen!):

Abensberg

Pullach

Sandharlanden

| Nr. | Wunschdatum | Text (z.B. Name des Verstorbenen) | Betrag (5,00 €) |
|-----|-------------|-----------------------------------|-----------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| | | Summe | |

Soweit möglich, berücksichtigen wir Ihr Wunschdatum – notwendige Änderungen behalten wir uns jedoch vor.

Kath. Kirchenstiftung Abensberg, Theoderichstr. 11, 93326 Abensberg

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung – einmalig –

Ich ermächtige die Kath. Kirchenstiftung Abensberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kath. Kirchenstiftung Abensberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer für Rückfragen

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift