

Anmälan om medgivande av månatlig gåva
genom Autogiro



Betalare

Namn
Adress
Personnummer
Kontonummer
Belopp att ge som gåva i månaden

Betalningsmottagare

Namn <i>S:t thomas av Aquino Katolska församling i Lund</i>
Adress <i>Stora Thomegatan 15</i>
<i>223 50 Lund</i>
Organisationsnummer <i>252002-8172</i>
Bankgironummer <i>696-0660</i>

Genom min signatur bekräftar jag att ovan angivna kontonummer och personnummer tillhör mig och att jag är medvetet om att beloppen som angivits ovan kommer att dras en gång i månaden som gåva till S:t Thomas av Aquinos Katolska församling i Lund Jag kan när som helst avsluta månadsgivandet genom att kontakta kyrkoherden

Underskrift
Namnförtydligande

Kvitteras (representant från S:t Thomas)
Namnförtydligande