

Gavebrev

Fast beløb



Dansk Ethioper Mission

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. & by: _____ tlf.: _____

forpligter sig herved til at give **Dansk Ethioper Mission** et fast årligt beløb på _____ kr.

Forpligtelsen gælder fra år _____ at regne og resten af min levetid, dog således at den kan opsiges efter ti års forløb med mindst et kalenderårs varsel.

Jeg er bekendt med at den forpligtelse som jeg påtager mig ved min underskrift på dette gavebrev, er retslig bindende.

Dato: _____ Underskrift _____



Jeg ønsker at indbetale mine gavebrevsbidrag via Betalingsservice med _____ kr. (mindst 150 kr. pr. gang)

1 gang årligt 4 gange årligt 6 gange årligt 12 gange årligt

første gang i _____ (måned og år).

Bemærk: Din tilmelding skal være indleveret til DEM senest den 10. i måneden før den måned du ønsker at begynde.

CPR- nr.:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Bank reg. nr.

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Kontonummer:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Jeg giver tilladelse til at DEM indberetter mine gaver til DEM til SKAT
– og til at DEM benytter kendskabet til min alder når de henvender sig til mig.

Udfyldes af Dansk Ethioper Mission:

Med tak bekræfter vi at have modtaget ovennævnte gavebrev og er indforstået med - i henhold til skattemyndighedernes krav - at føre kontrol med at det lovede bidrag bliver indbetalt.

Christiansfeld, den _____

Send gavebrevet til: Dansk Ethioper Mission, Nørregade 14, 6070 Christiansfeld.