

## Tilmelding til Betalingsservice

Jeg ønsker mine gaver opkrævet via Betalingsservice.

Beløb kr. \_\_\_\_\_ \*)

Pr. måned

Følgende måneder:

J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D

\*) Min. 200 kr. pr. opkrævning. Vælg alternativt et større beløb f.eks. hver anden måned.

Navn	
Adresse	
Postnr. og by	

Bankens reg. nr.		Kontonr.	
CPR-nr.			

Dato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift

Blanketten afleveres til KFM's kasserer eller bogholder, som også skal kontaktes, hvis du ønsker at ændre beløbet.

## Tilmelding til Betalingsservice

Jeg ønsker mine gaver opkrævet via Betalingsservice.

Beløb kr. \_\_\_\_\_ \*)

Pr. måned

Følgende måneder:

J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D

\*) Min. 200 kr. pr. opkrævning. Vælg alternativt et større beløb f.eks. hver anden måned.

Navn	
Adresse	
Postnr. og by	

Bankens reg. nr.		Kontonr.	
CPR-nr.			

Dato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift

Blanketten afleveres til KFM's kasserer eller bogholder, som også skal kontaktes, hvis du ønsker at ændre beløbet.