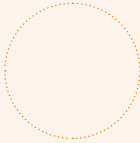
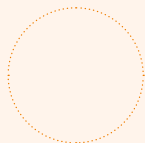




Bitte nutzen Sie für Ihre Spenden nur noch die aufgedruckte Bankverbindung. Vielen Dank.

Empfangsschein / Récépissé / Ricevuta	Einzahlung Giro	Versement Virement	Versamento Girata
<p>Einzahlung für / Versement pour / Versamento per</p> <p>Kephas Stiftung gGmbH Flawilerstrasse 70 CH-9200 Gossau/SG</p> <p>Konto / Compte / Conto 01-105979-3 CHF</p> <p>□ □ □ □ □ □ □ □ . □ □</p> <p>Einbezahlt von / Versé par / Versato da</p>	<p>Einzahlung für / Versement pour / Versamento per</p> <p>Kephas Stiftung gGmbH Flawilerstrasse 70 CH-9200 Gossau/SG</p> <p>Konto / Compte / Conto 01-105979-3 CHF</p> <p>□ □ □ □ □ □ □ □ . □ □</p> <p>609</p>	<p>Keine Mitteilungen anbringen Pas de communications Non aggiungete comunicazioni</p> <p>Referenz-Nr./N° de référence/N° di riferimento</p> <p>Einbezahlt von / Versé par / Versato da</p>	



Die Annahmestelle
L'office de dépôt
L'ufficio d'accettazione

Zahlungsermächtigung mit Widerspruchsrecht CH-DD-Basislastschrift (Swiss COR1 Direct Debit) der PostFinance AG

Angaben zum Rechnungssteller

Kephas Stiftung gemeinnützige GmbH, Zweigniederlassung Gossau SG, Flawilerstrasse 70, CH-9200 Gossau

Teilnehmer-Nr. des Rechnungsstellers (RS-PID) _____

Angaben zum Lastschriftzahler (Kunde)

Kundenreferenz-Nr. _____ Firma _____

Name _____ Vorname _____

Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Hiermit ermächtigt der Kunde PostFinance bis auf Widerruf, die ihr von obigem Rechnungssteller angegebenen fälligen Beträge seinem Konto zu belasten.

IBAN (Postkonto) _____

Sie möchten unseren Sender regelmäßig unterstützen oder uns Änderungen mitteilen? Dann füllen Sie bitte dieses Formular aus, und senden Sie es an untenstehende Adresse.

Wir senden Ihnen anschliessend ein vor ausgefülltes Formular zur Zahlungsermächtigung mit Widerspruchsrecht CH-DD-Basislastschrift (Swiss COR1 Direct Debit) der PostFinance AG zu.

Bitte die vollständig ausgefüllte Zahlungsermächtigung **an die oben erwähnte Adresse** des Rechnungsstellers einsenden.

Ort, Datum _____ Unterschrift(en)* _____

*Unterschrift des Vollmachtgebers oder Bevollmächtigten auf dem Postkonto. Bei Kollektivzeichnung sind zwei Unterschriften erforderlich.

.....
Telefonische Rückfragen für Einzugsermächtigungen: 0041 (0)715 880 115

**Bitte spenden Sie jetzt!
Wir sind auf Ihre Unterstützung angewiesen:**

Mit nur 5 CHF
spenden Sie eine Sendeminute
für die Neuevangelisierung!

Mit 200 CHF
finanzieren Sie eine Folge
der Kinderserie:
Die Bibel – das Superbuch!

Mit nur 500 CHF
können wir die Rechte eines Films
für zwei bis drei Jahre erwerben!

Mit 1.000 CHF
helfen Sie uns, neue Reportagen
von Heiligen Orten zu finanzieren!