



**Children's Mission**

**Ja tak, tilmeld mit gavebrevtil Betalingsservice**

Jeg ønsker overført \_\_\_\_\_ kr. pr. træk hver:

- måned
- kvartal
- halvår
- år

Beløbet skal trækkes første gang i \_\_\_\_\_ måned. År 20 \_\_\_\_

Beløbet bliver trukket den første hverdag i måneden.

**Navn, adresse og kontooplysninger**

(Brug venligst blokbogstaver og udfyld alle felter)

Navn / Firma: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Registrerings-nr.: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

CPR-nummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ CVR-nummer: \_\_\_\_\_

**Underskrift**

Dato \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

(Ved firma - benyttes også stempel)

Send Betalingsserviceaftale til:

**Children's Mission, Peter Bangs Vej 1D, 2000 Frederiksberg**

Navn: **Children's Mission** Danmark

Adresse: Peter Bangs Vej 1 D  
2000 Frederiksberg  
Danmark

Kontakt: Tel +45 7210 0167

E-mail: info@childrensmision.dk

Web: www.childrensmision.dk

Bank: Nordea, Søborg Afdeling

Reg. nr. 2256 konto: 6445550599

Girokonto: 921-6464

CVR nr.: 1750 1682