

Betalningsmottagare

| | |
|------------------------------|--------------------|
| Namn Föreningen Djurhjälp | |
| Adress Eriksövägen 4 | |
| Postnummer 185 34 | Postort VAXHOLM |

| |
|-----------------------------|
| Bankgironummer 5026-3821 |
|-----------------------------|

| |
|------------------------------------|
| Organisationsnummer 802409-2143 |
|------------------------------------|


Betalare

| | |
|------------|---------|
| Namn* | |
| Adress | |
| Postnummer | Postort |

| |
|--------------|
| E-postadress |
|--------------|

| |
|----------------------------------|
| Belopp jag vill ge varje månad * |
|----------------------------------|

| |
|-------------------------------------|
| Underskrift om jag lämnar på papper |
|-------------------------------------|

Bankkonto som pengarna ska dras ifrån 

| |
|--|
| Kontohavarens betaltjänsteleverantör * |
| Kontonummer inklusive clearingnummer * |
| Kontoinnehavarens personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN) * |

| |
|---------------------|
| Betalar-/kundnummer |
|---------------------|

 Jag har tagit del av och godkänner villkoren för Autogiro *

Signera