HERNING BYKIRKE
– med god Grund

Fastgiver nr. _____
(Udfyldes af Herning Bykirke)

FASTGIVERORDNING

Navn: _____

Adresse: _____ Postnr. & by: _____

CPR-nummer: _____

Email: _____ Telefon: _____

Jeg ønsker at være fastgiver til Herning Bykirke, og jeg vil støtte med kr. _____ om året, og det gælder fra ___ / ___ - 20___

Jeg indbetaler selv løbende beløbet til Herning Bykirke
☐ hver måned
☐ hvert kvartal
☐ hvert år

Det årlige gavebeløb skal indbetales på kirkens konto senest den 31. december det pågældende år. Kontakt venligst kassereren i Herning Bykirke, hvis beløbet eller antallet af årlige indbetalinger ønskes ændret.

Gaver til Herning Bykirke er fradragsberettigede og indberettes til SKAT af Herning Bykirke.

☐ Jeg giver hermed mit samtykke til, at Herning Bykirke behandler ovenstående oplysninger fortroligt og i overensstemmelse med kirkens persondatapolitik (https://herningbykirke.dk/medlem/#persondatapolitik)

Dato & sted: _____

Giverens underskrift: _____

Herning Bykirkes underskrift (kasserer): _____