

JA, eg vil bli fast gjevar til Indremisjonssamskipnaden!

Namn: _____ Adresse: _____

Postnr: _____ Stad: _____

Telefon: _____ E-post: _____

Ja, takk eg vil gjerne ha tilsendt _____ stk. giroar pålydande kr _____

Eg vil bli fast gjevar med AvtaleGiro Beløp: _____

pr. mnd. pr. kvartal pr. halvår pr. år

Personnummer: _____ (11 siffer)

Dersom du skal få skattefritak for gåva di treng vi personnummeret ditt. Gåva blir sendt til eit sentralt bankkontonummer i Indremisjonsforbundet og vidaresendt til Indremisjonssamskipnaden.

Kryss av dersom du ynskjer at gåva di skal gå til eit bestemt prosjekt:

Indremisjonsarbeidet Barne- og ungdomsarbeidet

Lokal foreining: _____ (sjekk at foreininga er med i ordninga)

Avtale Giro

JA takk! Eg ynskjer å betala med AvtaleGiro.

Mottakar: Indremisjonssamskipnaden, c/o ImF. Kontonr. 8220.02.80632

Belast mitt kontonr: _____ (11 siffer) Trekkdato: _____ (mellom 15. og 25.)

Kid-nummer

Fylles ut av ImF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dato/stad:..... Underskrift:.....

**Skjemaet kan sendast eller leverast til:
Indremisjonskontoret, Postboks 150, 5401 Stord**