

## SOLIDARKASSE DES SÄCHSISCHEN PFARRVEREINS E.V.

GESCHÄFTSFÜHRER: Sup. i.R. Martin Henker  
Pfaffendorfer Str. 2 | 01257 Dresden  
Telefon: 0351-218 636 36  
E-Mail: solidarkasse@saechsischer-pfarrverein.de

Solidarkasse des SPV e.V. | Pfaffendorfer Str. 2 | 01257 Dresden

An die Solidarkasse des SPV e.V.  
Geschäftsführer M. Henker  
Pfaffendorfer Str. 2  
01257 Dresden

### Erklärung der Spendenbereitschaft

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Anschrift

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, die Solidarkasse des Sächsischen Pfarrvereins e.V. mit 0,6% meines monatlichen Grundgehältes zu unterstützen.

Ich stimme zu, dass die Zentrale Gehaltsabrechnungsstelle der Ev.-Luth. Landeskirche Sachsens den entsprechenden Betrag ab der kommenden Gehaltszahlung einbehält und auf das Konto der Solidarkasse überweist. Im Frühjahr des Folgejahres erhalte ich von der Solidarkasse eine Sammelbescheinigung über meine geleisteten Spenden an die beim Pfarrverein bzw. der Solidarkasse hinterlegte Anschrift.

Ich kann die Bereitschaft zu regelmäßigen Spenden jederzeit widerrufen. Es genügt dazu, die Solidarkasse des Sächsischen Pfarrvereins e.V. schriftlich zu informieren.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift