

15 FAST GIVERTJENESTE

Bli med som fast støttespiller til menighetens arbeid. Fyll ut svarkupongen og bli fast giver! Takket være givertjenesten kan vi styrke menighetens tilbud til barn, unge og eldre.

Hvis du oppgir personnummer, kan du etter gjeldende regler få 27% skattefradrag for bidrag, mellom kr. 500,- og 20.000 pr år. Det vil si at dersom du gir 1000 kr får du skattelette på kr 270.

S v a r k u p o n g

**Jeg vil gi min støtte til Drøbak og Frogn menighet
med kr. _____ pr. mnd.**

Jeg ønsker skattefradrag, mitt personnummer er

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

For firma / bedrifter skrives foretaksnummer:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Iht Personopplysningsloven av 14. april 2000, informerer vi om følgende: Når du støtter menigheten, vil vi oppbevare informasjon om at du har gitt, og gjør oppmerksom på at du i fremtiden kan komme til å motta materiell fra oss. Vi vil ikke utlevere ditt navn og adresse til andre med unntak av eventuelle krav fra offentlige myndigheter, for eksempel skatteetaten vedrørende eventuelt skattefradrag.

Jeg ønsker å benytte **Avtale Giro**

Mottaker: Drøbak og Frogn menighet

Mottakers konto:
0530.70.59142

Beløpsgrense pr trekkmåned _____
(Må være samme som gavebeløp eller høyere)

Beløpet trekkes fra mitt kontonummer

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Beløpet trekkes den 20.nde i måneden

Navn _____

Adresse _____

Postnr/sted _____

Jeg ønsker ikke å motta varsel i forkant av betalingen (Menigheten sparer bankgebyr)

Underskrift _____

Sted _____ Dato _____

KID (fylles ut av kirkekontoret)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Avtalen sendes/leveres til

**Drøbak og Frogn menighet
Postboks 1, 1441 Drøbak**