

GAVEBREV

Undertegnede

Navn (brug venligst BLOKBOGSTAVER)

_____ - _____ CPR-nummer

Adresse (brug venligst BLOKBOGSTAVER)

Postnummer og by (brug venligst BLOKBOGSTAVER)

Forpligter sig hermed til at yde som gave _____ kr. pr. år i _____ år (mindst 10 år)
fra 20 ____ til Kirkens Korshær.

Forpligtelsen bortfalder ved min død og kan ikke gøres gældende over for mit bo. Forpligtelsen kan desuden bortfalde, såfremt der ikke længere kan opnås samme fradrag for de årlige indbetalinger, eller hvis mine sociale forhold ændres væsentligt. Det er mit ønske, at gaven anvendes til Kirkens Korshærs hjælpearbejde. Jeg er indforstået med, at Kirkens Korshær i henhold til skattelovgivningen har pligt til at påse, at gavebrevsydelserne betales som aftalt i dette brev.

Den ____ / ____ 20 ____

Gaveydets underskrift

Medundertegnede anerkender ved min underskrift modtagelsen af gaveløftet på Kirkens Korshærs vegne. København, d. ____ / ____ 20 ____

Gavemodtager (for Kirkens Korshær)