



## WALDORF-FÖRDERVEREIN IM KREIS WARENDORF E.V.

Wester 32 · 48351 Everswinkel

Telefon: 0 25 82 - 99 18 18

Telefax: 0 25 82 - 99 18 19

foerderverein@waldorfschule-everswinkel.de

www.waldorfschule-everswinkel.de

Hiermit trete ich dem **Waldorf-Förderverein im Kreis Warendorf e. V.** bei.

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Wohnort:

Telefon-Nr.:

freiwilliger Beitrag:

Ort, Datum, Unterschrift

### SEPA-Mandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE18ZZZ00000242921

Mandatsreferenz 1000 \_\_\_\_\_

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Waldorfförderverein im Kreis Warendorf widerruflich Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Waldorfförderverein im Kreis Warendorf auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Er gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname des / der Kontoinhaber(s):

Strasse, Haus-Nr.:

PLZ / Ort

Kreditinstitut des / der Zahlers\* in BIC

IBAN: DE / / / / /

Unterschrift Kontoinhaber\* in